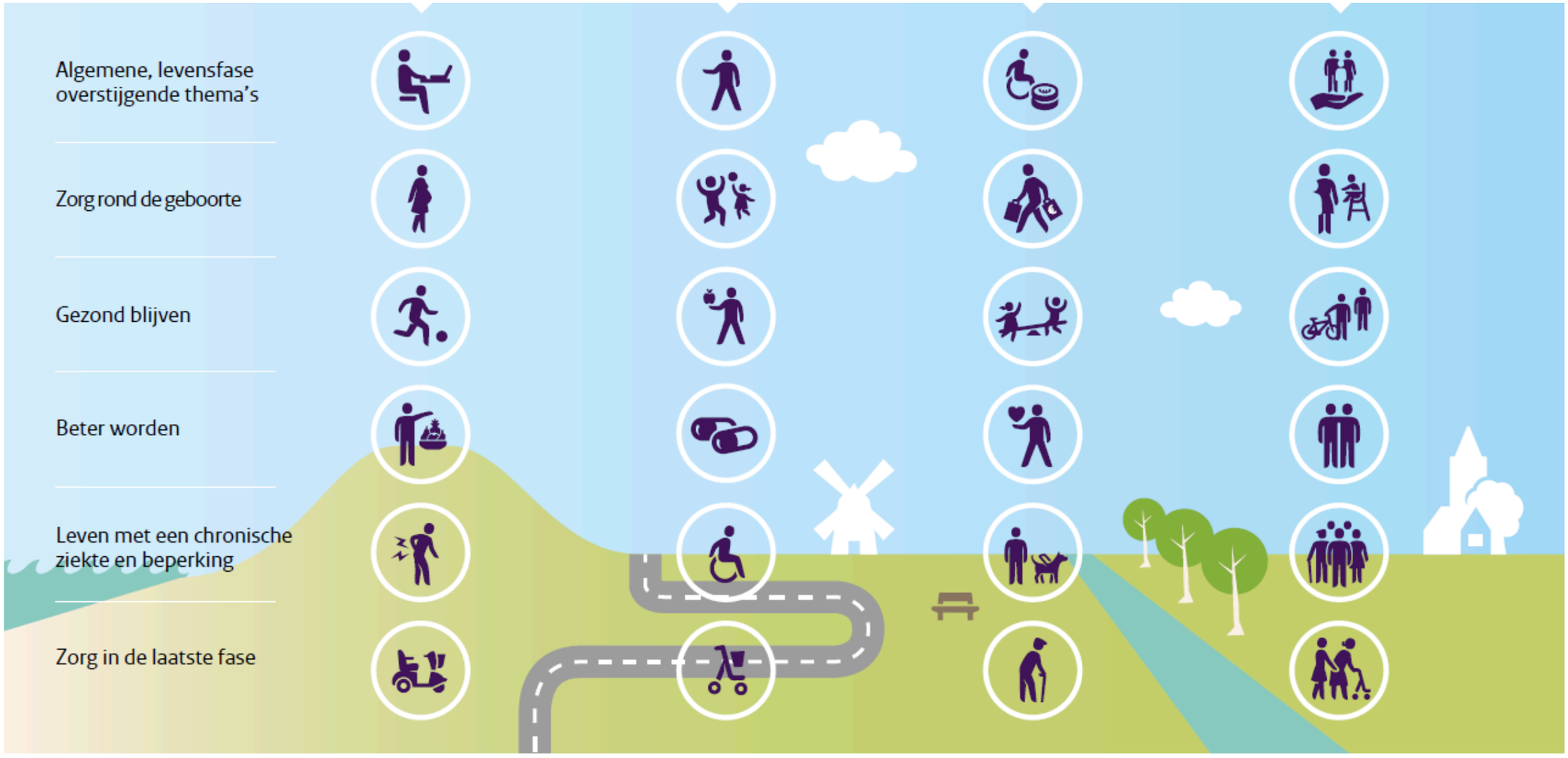
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

VWS-monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over de gezondheidszorg

Lees meer over de monitor >



Contact

Juni 2025

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

VWS-monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over de gezondheidszorg

Algemene, levensfase-overstijgende thema's

- Toegankelijkheid
- Kwaliteit
- Betaalbaarheid
- Betrokken samenleving

Zorg rond de geboorte

- Toegankelijkheid
- Kwaliteit
- Betaalbaarheid
- Betrokken samenleving

Gezond blijven

- Toegankelijkheid
- Kwaliteit
- Betaalbaarheid
- Betrokken samenleving

Beter worden

- Toegankelijkheid
- Kwaliteit
- Betaalbaarheid
- Betrokken samenleving

Leven met een chronische ziekte of beperking

- Toegankelijkheid
- Kwaliteit
- Betaalbaarheid
- Betrokken samenleving

Zorg in de laatste fase

- Toegankelijkheid
- Kwaliteit
- Betaalbaarheid
- Betrokken samenleving

Contact

Juni 2025

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

VWS-monitor

< terug naar monitor

Aanleiding

De Tweede Kamer heeft in 2015 aangegeven behoefte te hebben aan het verkrijgen van beter inzicht in de staat van de volksgezondheid en zorg in Nederland. De in 2016 voor het eerst gepresenteerde VWS-monitor is hierop een van de antwoorden. De monitor is de afgelopen jaren verder doorontwikkeld, onder andere aan de hand van de verbeter- en uitbreidingsmogelijkheden zoals die door het RIVM zijn geadviseerd (Kamerstukken II 2017/18 31865 nr. 103). Een deel van indicatoren is tevens terug te vinden in de Ontwerpbegroting van VWS.

Relatie tussen de monitor en de Staat van Volksgezondheid en Zorg

De monitor is grotendeels gebaseerd op cijfers uit de Staat van Volksgezondheid en Zorg (hierna de StaatVenZ). Deze cijfers zijn door een groot aantal experts van diverse instituten, het zogenaamde consortium, wetenschappelijk en onafhankelijk goedgekeurd en daardoor betrouwbaar. Deze cijfers worden in de monitor gekoppeld aan publieke waarden en levensfasen. Daarnaast is de monitor aangevuld met indicatoren uit andere bronnen.

Het doel en de toegevoegde waarde van de monitor

Het doel van de monitor is om het eerder genoemde inzicht te bieden. Dit gebeurt door middel van een aantal kernindicatoren die over een langere termijn een beeld geven. De beleidsindicatoren van de VWS-begroting 2025 zijn deels ook opgenomen in de VWS-monitor. Door de monitor ontstaat er inzicht in de veranderingen van gezondheid en de gezondheidszorg. Voor het VWS-beleid wordt verwezen naar de begroting en het jaarverslag van VWS. Daarnaast wordt gedurende het jaar ook een aantal voortgangsrapportages naar aanleiding van de (actie)programma's, evaluaties en beleidsdoorlichtingen op alle deelterreinen aan de Kamer gestuurd ter verantwoording van het VWS-beleid.

Het lezen van de monitor en indicatoren

De monitor is onderverdeeld naar levensfasen zoals gebruikt in de StaatVenZ, aangevuld met algemene, levensfase- overstijgende thema's en de publieke waarden toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit. De publieke waarden zijn aangevuld met 'betrokken samenleving'. Aan elke fase zijn algemene maatschappelijke doelstellingen gekoppeld. Per levensfase/publieke waarde zijn relevante indicatoren gezocht. Onder de tabel of grafiek van iedere indicator is de bron vermeld. De cijfers van 2020, 2021 en 2022 zijn mogelijk beïnvloed door effecten van corona.

Publieke waarden

Toegankelijkheid

Toegankelijke zorg betekent dat mensen die zorg nodig hebben, zorg krijgen. Op tijd en zonder drempels. De vraag in hoeverre mensen de zorg die ze nodig hebben kunnen betalen is ook een vorm van (financiële) toegankelijkheid.

Kwaliteit

Er bestaan verschillende omschrijvingen van het begrip kwaliteit. Zo spreekt het Institute of Medicine (IOM) van "doing the right thing, at the right time, in the right way, for the right person, and having the best possible results". Deze omschrijving verwijst naar een aantal begrippen die in de literatuur worden beschouwd als essentieel voor kwaliteit: effectiviteit, veiligheid, tijdigheid en vraaggerichtheid. In de Kwaliteitswet zorginstellingen komen ook de begrippen doeltreffendheid, effectiviteit en patiëntgerichtheid terug.

Betaalbaarheid

Betaalbaarheid gaat over de bereidheid en de mogelijkheid voor Nederlandse burgers om een deel van hun inkomen te besteden aan zorg, nu en in de toekomst. Wanneer de zorguitgaven harder groeien dan het nationaal inkomen zal een steeds groter deel van de collectieve middelen naar de zorg moeten gaan. Om de zorg betaalbaar te houden is het daarom belangrijk dat de zorguitgaven een beheerste groei laten zien. Aangezien er geen algemeen geaccepteerde norm bestaat voor de betaalbaarheid van de zorg is het oordeel hierover vooral een politieke afweging.

Betrokken samenleving

Om zorg dichtbij te organiseren en in te kunnen spelen op wat mensen echt nodig hebben, is de betrokkenheid van de hele samenleving nodig. Het is ook belangrijk dat mensen kunnen blijven deelnemen aan de samenleving. De indicatoren onder het thema betrokken samenleving geven de maatschappelijke bijdrage en inzet van de bevolking aan, bijvoorbeeld bij ondersteuning van naasten, maar zoomen tegelijkertijd in op deelname aan screeningsprogramma's en de mogelijkheid om te blijven meedoen.

Levensfasen

Zorg rond de geboorte

Hieronder wordt verstaan alle zorg rondom zwangerschap, bevalling en kraambed; in feite vanaf de kinderwens (preconceptiezorg) tot aan de overdracht naar de jeugdgezondheidszorg.

Gezond blijven

Met preventie proberen landelijke en lokale overheid, zorgaanbieders, welzijnsorganisaties en andere partijen mensen gezond te houden. Dat kan door hun gezondheid te bevorderen en te beschermen, maar ook door ziekten en complicaties van ziekten te voorkomen of in een vroeg stadium op te sporen. In de visie op preventie wordt benadrukt dat mensen vooral zelf actief moeten zijn om hun eigen gezondheid op peil te houden of te bevorderen.

Beter worden

Wanneer mensen gezondheidsklachten hebben of ziek worden, zoeken zij vaak hulp bij een zorgprofessional. Het gaat om huisartsenzorg, mondzorg, fysiotherapie, farmaceutische zorg, eerstelijnspsychologische zorg, verloskundige zorg, ambulancezorg, ziekenhuiszorg of niet-langdurende ggz. Als curatieve zorg niet mogelijk is, richt de zorg zich op revalidatie, verbeteren van de kwaliteit van leven, verminderen van klachten, voorkomen dat de ziekte of de gevolgen van de ziekte erger worden of voorkomen van terugval.

Leven met een chronische ziekte of beperking

Nederland telt meer dan 5 miljoen mensen met een chronische aandoening, van wie 1,9 miljoen mensen met meerdere chronische aandoeningen. In 2023 heeft 12,9% van de bevolking van 12 jaar en ouder beperkingen ervaren op het gebied van horen, zien of bewegen en ook heeft een grote groep mensen een (licht) verstandelijke handicap. Mensen met een chronische aandoening of functioneringsprobleem gebruiken over het algemeen meer zorg dan mensen die dit niet hebben.

Zorg in de laatste fase

Zorg in de laatste fase gaat over palliatieve zorg en beslissingen rond het levenseinde, zoals intensivering van pijn- of symptoombestrijding, afzien van levensverlengende behandeling en euthanasie en hulp bij zelfdoding. Palliatieve zorg is een zorgcontinuüm dat loopt van ziektegerichte palliatie (gericht op levensverlenging en voorkomen van symptomen) tot en met nazorg voor de naasten van de overleden patiënt.

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Inzage medische gegevens chronisch zieken* [%]

	2021**	2023	2024
Digitale communicatie met een zorgverlener	42	43	28
Online afspraak maken	47	56	37
Online behandeldoelen en afspraken inzien die u samen met uw zorgverlener heeft gemaakt	46	46	38
Online herhaalrecepten aanvragen	61	63	42
Online medicatieoverzicht inzien	77	67	49
Online uitslagen inzien van onderzoeken, metingen of scans	80	89	84

Betreft mensen met een chronische aandoening die gebruik maken van online inzage in medische gegevens die de zorgverlener bijhoudt
*Deze indicator past ook bij de levensfase ‘Leven met een chronische ziekte en beperking’.
** 2021 betreft een coronajaar waarin digitale communicatie genoodzaakt was.
Nivel, monitor Digitale Zorg 2025.

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/3)

Zelfmeting en telemonitoring mensen met een chronische aandoening* [%]

	2021**	2023	2024
Ik meet mijn gezondheidswaarden wel, maar ik deel deze niet met anderen	17	25	28
Ja ik meet mijn gezondheidswaarden, en deel deze met anderen	25	29	30
Niet van toepassing, ik meet mijn gezondheidswaarden niet	58	45	42

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte en beperking'.
** 2021 betreft een coronajaar waarin digitale communicatie genoodzaakt was.
Nivel, monitor Digitale Zorg 2025.

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informa e op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen/besteedt voldoende tijd aan patiënt/geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen* [%]

Jaar	Huisarts neemt meestal of altijd voldoende tijd	Huisarts geeft patiënt meestal of altijd gelegenheid om vragen te stellen	Huisarts betrekt patiënt meestal of altijd bij beslissingen
2016	94	95	88
2017	93	95	92
2018	94	96	92
2019	93	96	92
2020	92	93	92
2021	94	96	93
2022	92	96	92
2023	92	96	91

*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Kwaliteit’.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-betrekt-pati%C3%ABnt-bij-beslissingen
www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-besteedt-voldoende-tijd-aan-pati%C3%Abnt
www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-geeft-pati%C3%ABnt-gelegenheid-om-vragen-te-stellen

Modelovereenkomsten polismarkt [aantal]

Jaar	Natura	Restitutie	Combinatie
2017	32	21	5
2018	31	20	4
2019		21	4
2020	34	17	4
2021	37	15	5
2022	37	11	12
2023	37	7	16
2024	36	4	19

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte en beperking'.
Zorgverzekering: modelovereenkomsten op polismarkt | De Staat van Volksgezondheid en Zorg (staatvenz.nl)

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting respectievelijk van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

Indicatoren

- Levensverwachting bij geboorte
- Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht
- Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau
- Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/2)

Levensverwachting bij geboorte [jaren]

Geslacht	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Mannen	79,9	80,1	80,2	80,5	79,7	79,7	80,1	80,3
Vrouwen	83,1	83,3	83,3	83,6	83,1	83,0	83,1	83,3
Totaal mannen en vrouwen	81,5	81,7	81,8	82,1	81,4	81,3	81,6	81,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting

Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht [jaren]

Geslacht	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Mannen	64.9	65	64.2	64.8	66.4	65.4	63.2	64.1
Vrouwen	63.3	63.8	62.7	63.2	65.8	65.1	62.3	62.4
Totaal mannen en vrouwen	-	-	63.5	64	66.2	65.2	62.8	63.3

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting respectievelijk van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

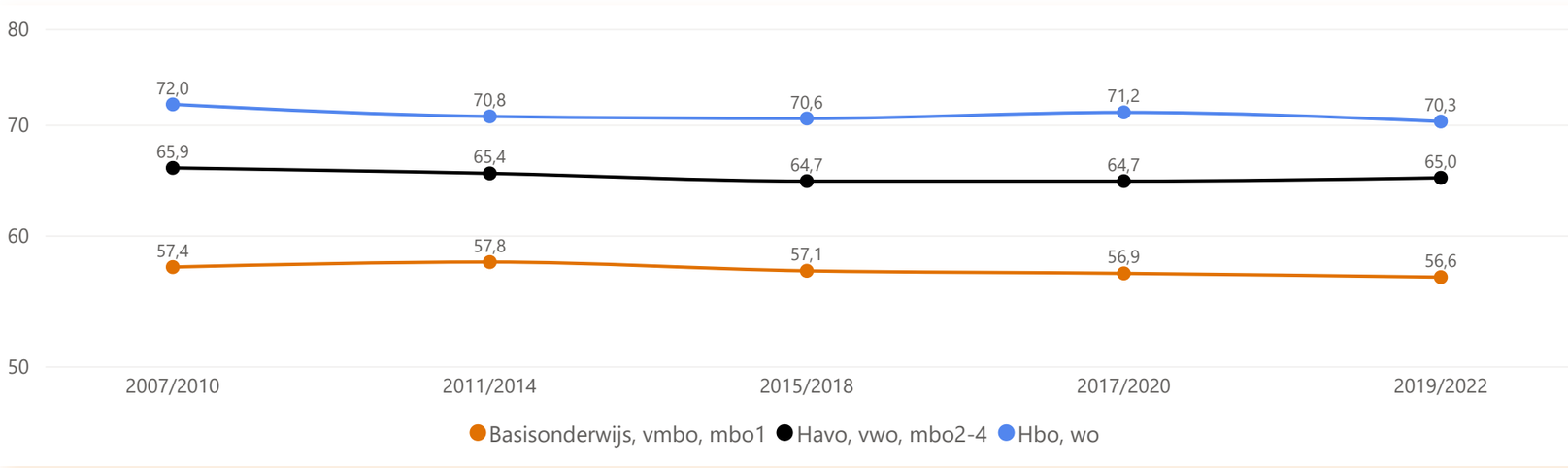
Indicatoren

- Levensverwachting bij geboorte
- Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht
- Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau
- Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/2)

Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau [jaren]



https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid

Deel van bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart [%]

	Mannen	Vrouwen	Totaal
2010	82,5	78,1	80,3
2011	82,0	78,2	80,1
2012	83,1	77,2	80,1
2013	82,4	78,3	80,3
2014	82,7	78,2	80,4
2015	81,9	77,2	79,5
2016	82,0	76,8	79,4
2017	81,7	77,0	79,3
2018	80,8	75,9	78,3
2019	81,2	76,3	78,7
2020	83,5	79,5	81,5
2021	82,2	78,8	80,5
2022	79,2	75,2	77,2
2023	79,9	75,1	77,5
2024	78,7	74,5	76,6

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Netto VWS zorguitgaven
- Aandeel BBP besteed aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Lasten per volwassene aan zorg
- Wanbetalers zorgverzekering

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Netto VWS zorguitgaven [miljard euro]

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Totaal	72,9	82,2	87,6	88,6	92,8	101,4	109,4

Jaarverslag 2024

Aandeel BBP besteed aan zorg [%]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	2023*
Totaal	13,2	12,9	12,8	12,9	14,2	14,0	13,4	13,4

Zorguitgaven: uitgaven als percentage van het bbp | Volksgezondheid en Zorg
* Voorlopig cijfer

Overstappers zorgverzekering [%]

www.staatvenz.nl/kerncijfers/overstappers-zorgverzekering

Doelstellingen

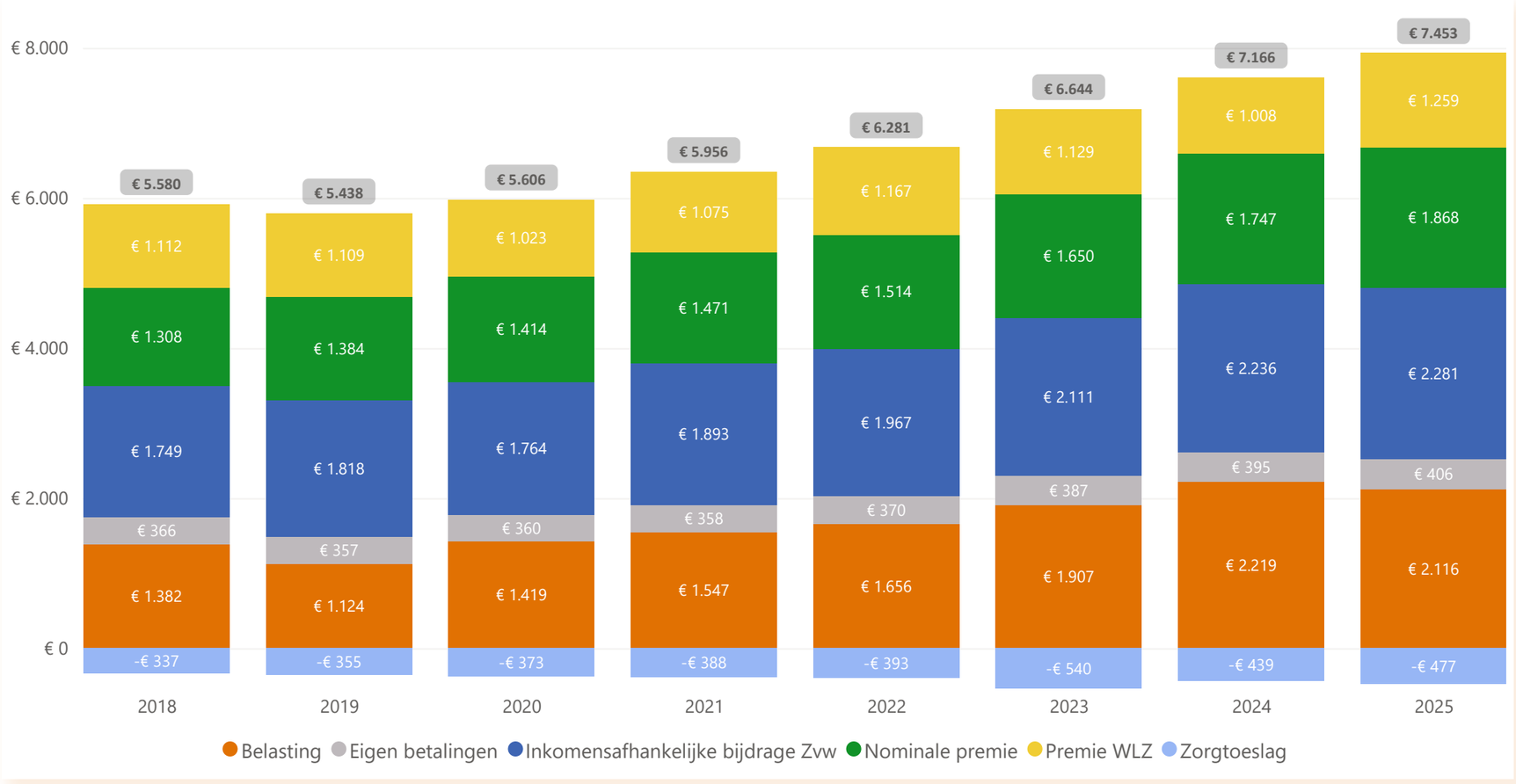
- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Netto VWS zorguitgaven
- Aandeel BBP besteed aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Lasten per volwassene aan zorg
- Wanbetalers zorgverzekering

Cijfers (2/3)

Lasten per volwassene aan zorg [euro]



Ontwerpbegroting 2025, VWS-jaarverslag 2018 t/m 2024

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

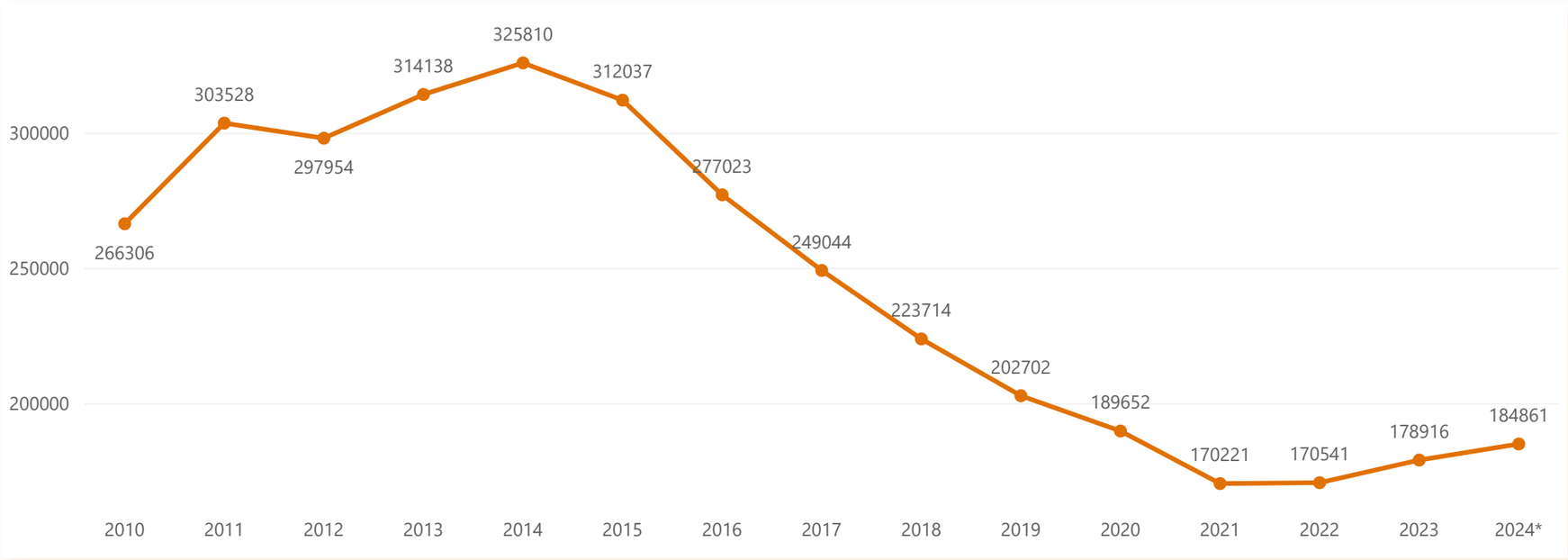
- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Netto VWS zorguitgaven
- Aandeel BBP besteed aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Lasten per volwassene aan zorg
- Wanbetalers zorgverzekering

Cijfers (3/3)

Betalingsachterstand zorgpremie [aantal]



* Dit betreft een voorlopig cijfer

Financiële toegankelijkheid: betalingsachterstand zorgpremie | De Staat van Volksgezondheid en Zorg (staatvenz.nl)

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- Werkgelegenheid in zorg en welzijn
- Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo
- Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn
- Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/4)

Werkgelegenheid in zorg en welzijn [aantal personen in duizenden]

Branche	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Geestelijke gezondheidszorg	84,9	87,5	95,0	94,6	99,9	103,0	103,9	109,4	111,7
Gehandicaptenzorg	163,8	168,8	168,6	180,6	186,4	188,3	186,6	184,6	184,5
Huisartsen en gezondheidscentra	28,7	29,9	30,2	32,0	32,5	33,3	34,4	35,7	36,7
Jeugdzorg	27,9	29,8	32,5	31,8	32,0	32,8	33,5	35,5	36,4
Sociaal werk	52,4	53,1	51,8	54,3	53,3	55,5	59,8	63,4	65,8
Thuiszorg	141,8	147,4	144,1	149,1	136,2	138,7	137,7	153,9	159,8
Universitair medische centra	71,3	73,0	76,1	77,6	79,8	81,0	81,8	80,1	81,1
Verpleging en Verzorging	246,9	244,4	265,8	282,8	310,0	315,4	315,6	316,2	315,0
Verpleging, verzorging en thuiszorg	388,7	391,8	409,9	431,9	446,2	454,1	453,2	470,0	474,8
Ziekenhuizen en overige med. spec. zorg	214,6	219,0	216,8	218,9	224,8	223,3	227,2	222,4	223,1
Zorg en welzijn (smal)	1148,0	1171,4	1203,5	1247,6	1280,6	1301,4	1313,5	1337,6	1353,9

De term Zorg en welzijn (smal) staat voor zorg en welzijn excl. kinderopvang.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/werkgelegenheid-de-sector-zorg-en-welzijn

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

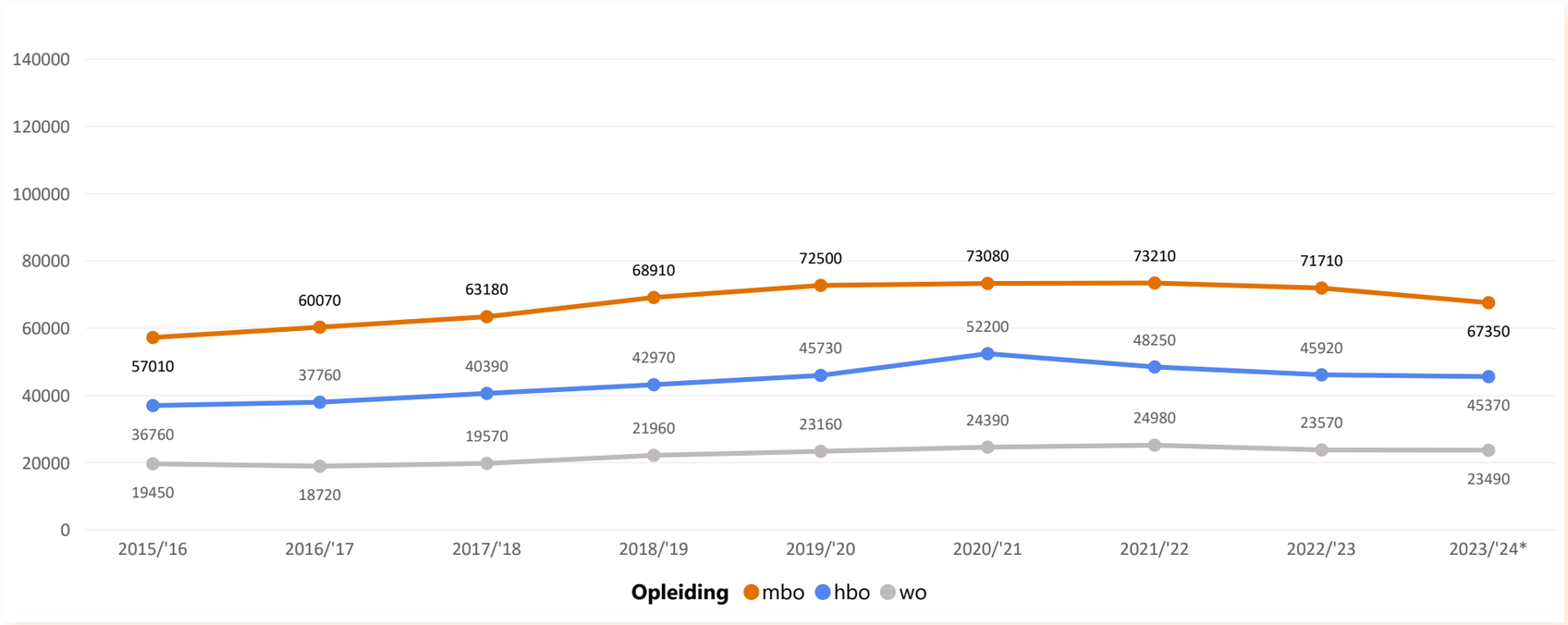
Indicatoren

- Werkgelegenheid in zorg en welzijn
- Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo
- Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn
- Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/4)

Instroom in de opleidingen Zorg en Welzijn mbo, hbo, wo [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-instroom-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn
* Voorlopige cijfers

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

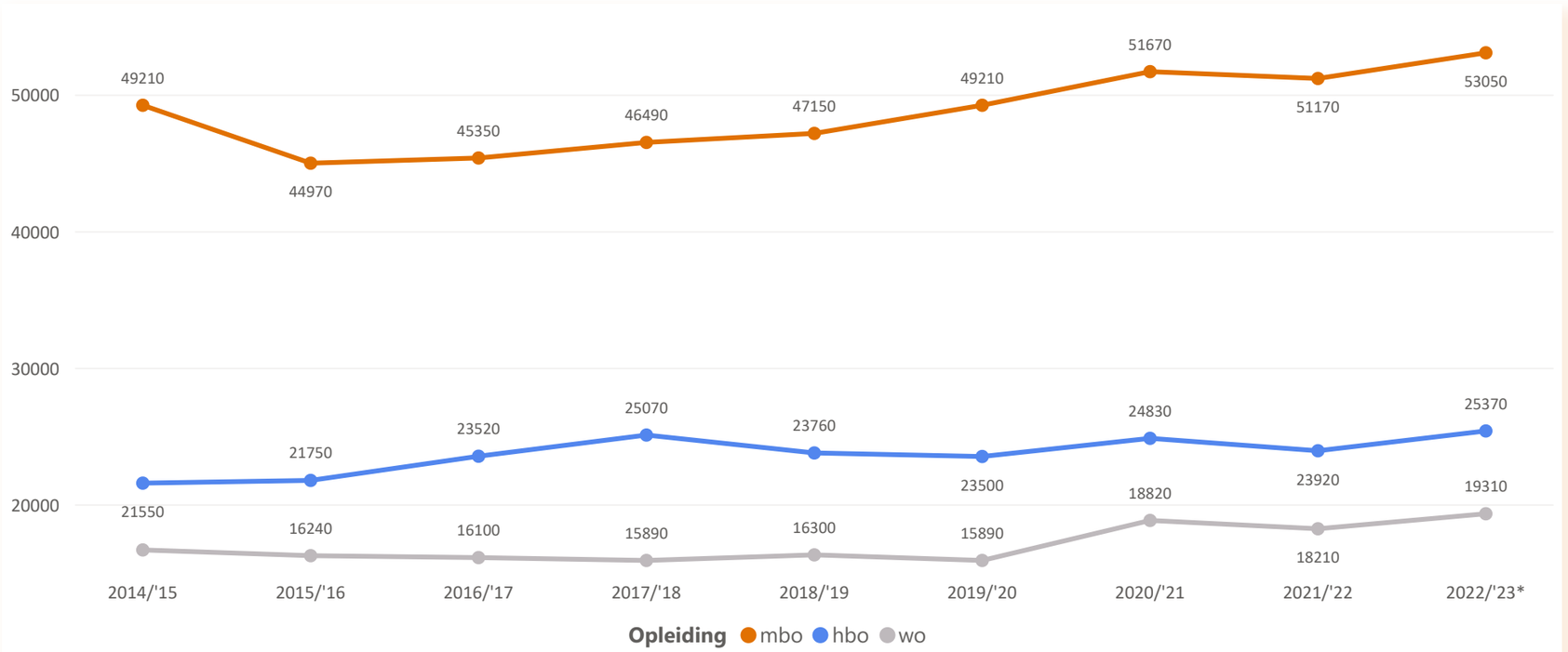
Indicatoren

- Werkgelegenheid in zorg en welzijn
- Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo
- Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn
- Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/4)

Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo Zorg en Welzijn [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-gediplomeerden-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn
* Voorlopige cijfers

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- Werkgelegenheid in zorg en welzijn
- Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo
- Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn
- Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (4/4)

Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn [%]

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Jeugdzorg	78,1	82,0	73,4	77,6	78,2	76,5
Verpleeghuiszorg	77,8	81,3	73,4	75,6	74,6	74,0
Totaal zorg en welzijn	77,6	80,6	76,3	76,2	77,8	75,9

https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/medewerkerstevredenheid-de-sector-zorg-en-welzijn

Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn* [%]

	2019	2021	2022	2023	2024
Zorg en welzijn (smal)	90,4	91,4	90,5	91,3	91,0

De zorg en welzijn (smal) betreft het totale arbeidsmarkt exclusief de kinderopvang branche
*Betreft kennis en vaardigheden
https://azwstatline.cbs.nl/#/AZW/nl/dataset/24095NED/table?ts=1669820043668

Volwassenen die zich eenzaam voelen[1] [%]

	Mannen eenzaam	Mannen zeer ernstig eenzaam	Vrouwen eenzaam	Vrouwen zeer ernstig eenzaam
2012	39,4	7,7	38,2	8,9
2016	44,4	9,8	41,6	10,1
2020	47,6	10,7	45,6	11,2
2022	49,7	13,8	47,4	14,5

[1] De Gezondheidsmonitor Volwassenen meet vanaf 2020 vanaf 18 jaar i.p.v. 19 jaar en ouder
www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Doelstellingen

- Optimale keuzevrijheid voor type bevalling en begeleiding
- Goed geïnformeerde keuzes kunnen maken
- Een gezond kind op de wereld zetten is voor iedereen betaalbaar

Indicatoren

- Bereik acute verloskunde in 45 minuten
- Verloskundigen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

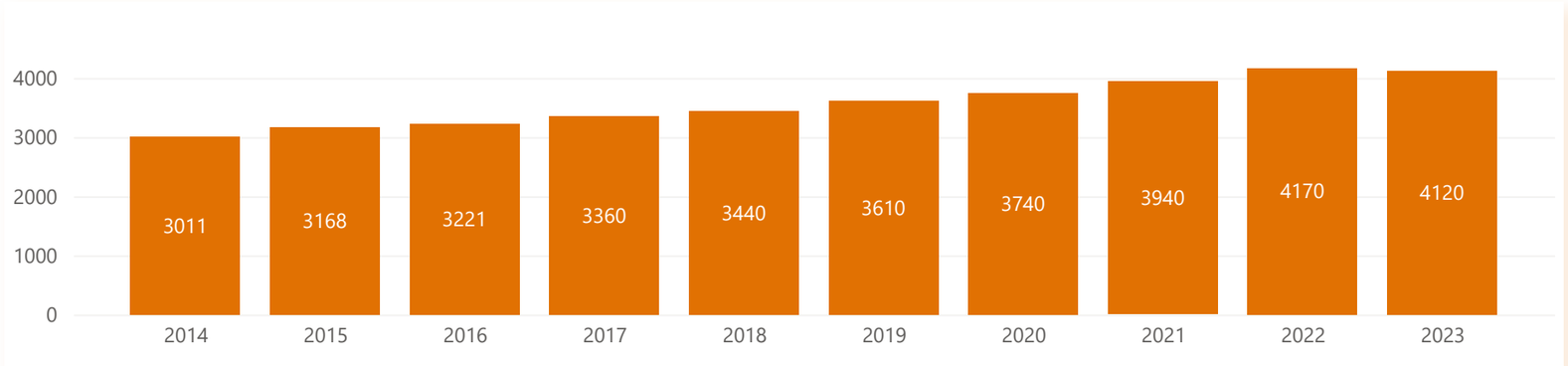
Cijfers (1/1)

Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten (%)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Percentage	99,9	99,8	99,8	99,9	99,9	99,9	99,9	99,7	99,6	99,5

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-bereik-acute-verloskunde-binnen-45-minuten

Verloskundigen [totaal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/verloskundigen-aantal-werkzaam

Doelstellingen

- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

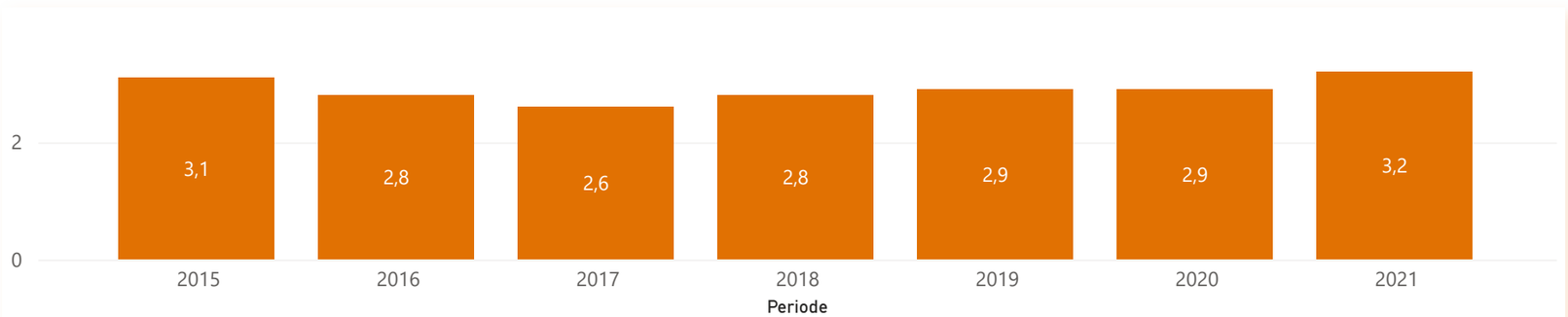
Indicatoren

- Foetale sterfte
- Vroeggboorten en/of laag geboortegewicht
- Neonatale sterfte

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

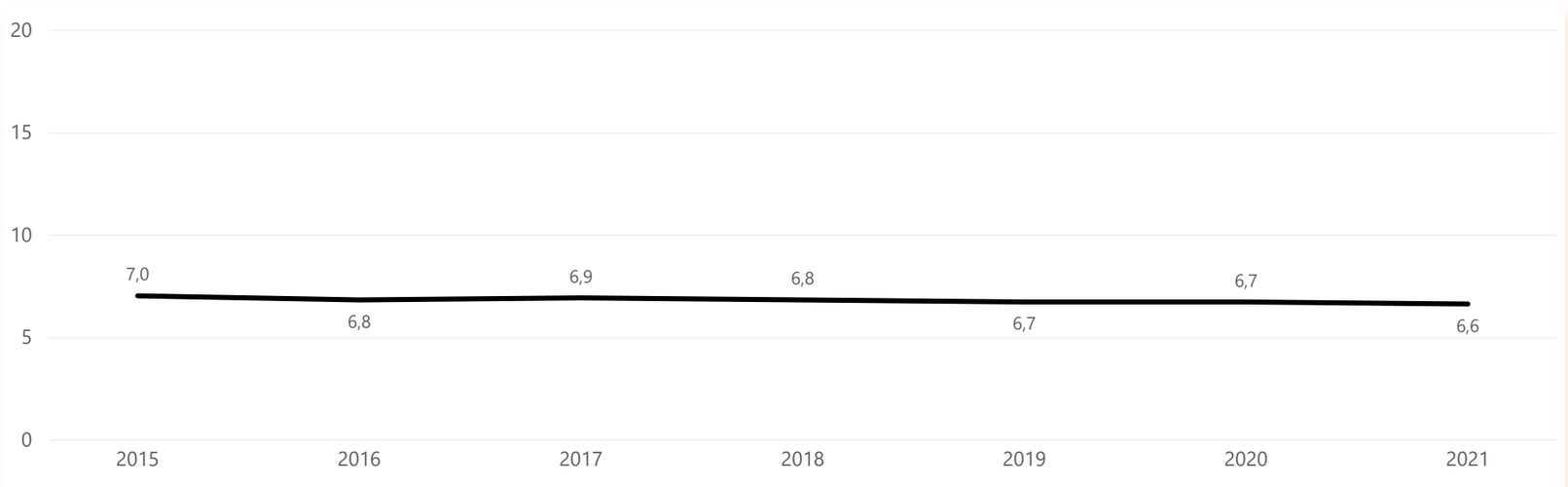
Cijfers (1/2)

Foetale sterfte[1] [per 1.000 levend- en doodgeborenen]



[1]Betreft de foetale sterfte na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/foetale-sterfte

Vroeggeboorten* [%]



* BIG2 = een combinatiemaat van vroeggeboorte (zwangerschapsduur<37weken) en/of laag gewicht voor de zwangerschapsduur (een geboortegewicht onder het 10de percentiel op de geboortegewichtcurven, de Hoftiezer-gewichtspercentielen)
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geboorten-big2-vroeggeboorten-enof-laag-geboortegewicht

Doelstellingen

- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

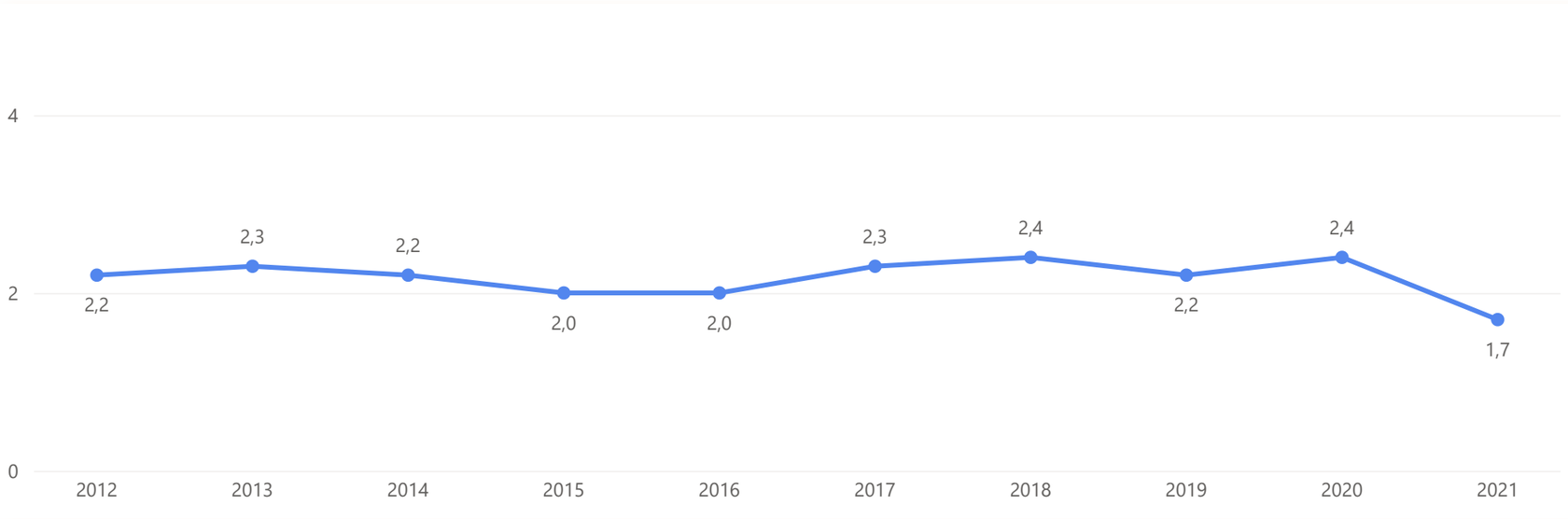
Indicatoren

- Foetale sterfte
- Vroeggboorten en/of laag geboortegewicht
- Neonatale sterfte

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/2)

Neonatale sterfte[1] [per 1.000 levendgeborenen]



[1] Betreft het aantal overledenen tot en met 28 dagen na de geboorte per 1.000 levendgeborenen na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer.
In 2021 kent de neonatale sterfte onderregistratie. Dit wordt veroorzaakt door aanleverproblemen vanuit de Verloskundige Informatiesystemen en het opschorten van de registratie door algemene kinderartsen.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/neonatale-sterfte

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de uitgaven aan geboortezorg

Indicatoren

- Gedeclareerde kosten van geboortezorg

Cijfers (1/1)

Totale gedeclareerde kosten van geboortezorg per jaar (miljarden)

Uitgaven	2020	2021	2022	2023*	2024*
Uitgaven zorg rond de geboorte	1,2	1,28	1,24	1,34	1,3

De uitgaven aan geboortezorg omvatten de uitgaven voor kraamzorg en verloskundige zorg zowel binnen als buiten het ziekenhuis.
* Voor de jaren 2023 en 2024 zijn nog niet alle declaratiegegevens beschikbaar. De daadwerkelijke kosten voor jaren waarschijnlijk hoger zijn.
Bron: declaratiegegevens en ramingen zorgverzekeraars / Zorginstituut Nederland

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Deelname PSIE (zwangerschapsscreening)
- Deelname hielprikscreening
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/2)

Deelname PSIE (zwangerschapsscreening) [%]

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Percentage	99	100	99	99	100	99	100	99	99

www.staatvenz.nl/kerncijfers/zwangerschapsscreening-psie-deelname

Deelname hielprikscreening [%]

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Percentage	99,3	99,3	99,2	99,2	99,1	99,3	99,4	99,2	98,9	98,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/hielprikscreening-deelname

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Deelname PSIE (zwangerschapsscreening)
- Deelname hielprikscreening
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/2)

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau [%]

Opleiding	2016	2018	2021	2023
Laag opgeleid	21,7	16,0	15,6	20,3
Middelbaar opgeleid	13,1	11,5	0,0	9,9
Hoog opgeleid	2,7	2,7	1,8	2,5
Gemiddeld	8,6	7,4	7,7	6,3

https://www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren/zwangerschap-roken-tijdens-zwangerschap

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep [%]

Leeftijd	2023
16 tot 25 jaar	12,8
25 tot 30 jaar	6,6
30 tot 35 jaar	5,5
35 tot 40 jaar	4,3
40+	10,9

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap

Doelstellingen

- Er is goed aanbod van gezondheidsbevordering voor groepen
- Er is een laagdrempelige ondersteuning naar behoefte

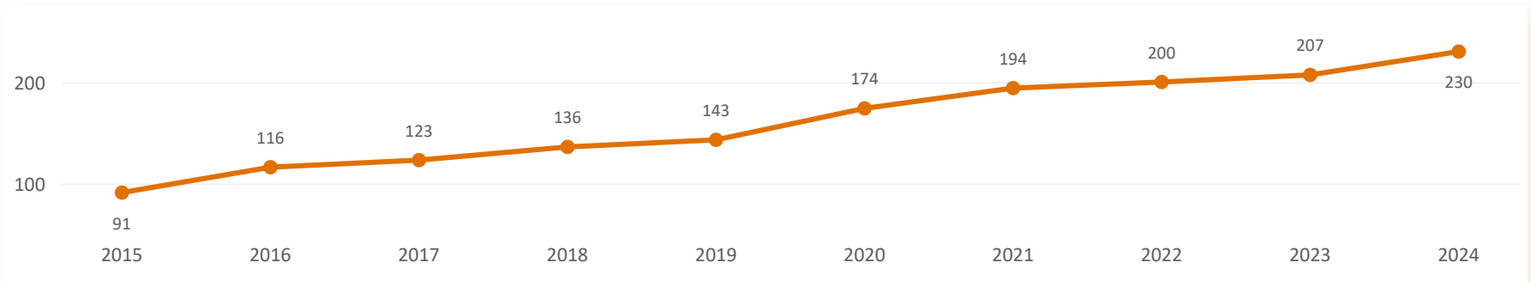
Indicatoren

- JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie)
- Gezonde sportkantines
- Gezonde scholen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

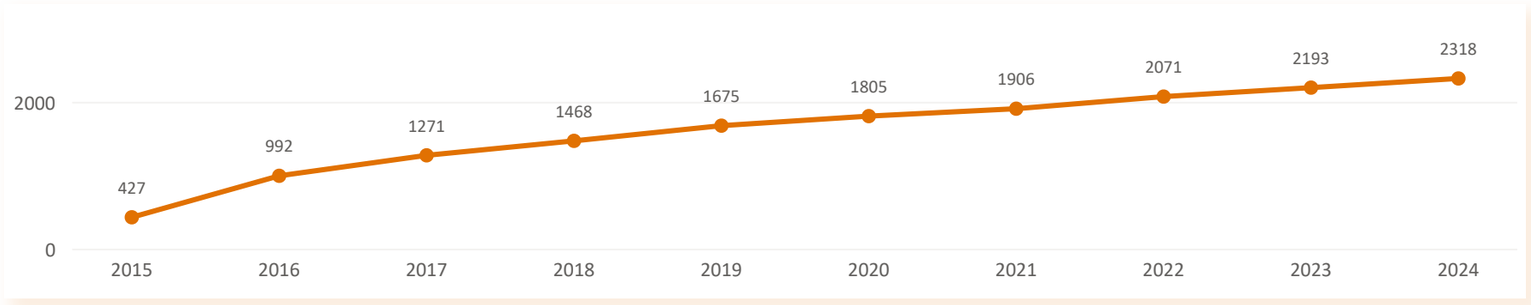
Cijfers (1/1)

JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie) [aantal]



https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/jogg-gemeenten

Gezonde sportkantines die deelnemen aan het programma JOGG-Teamfit



www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-sportkantine

Gezonde scholen [aantal]

	2016	2017	2018	2019	2021	2023	2024	2025
Primair Onderwijs	807	985	1052	1188	1368	1272	1275	1238
Voorgezet Onderwijs	178	216	318	336	344	306	326	326
Mbo	80	88	98	80	78	67	67	67
Totaal	**1065**	**1289**	**1468**	**1604**	**1790**	**1645**	**1668**	**1631**

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-scholen

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

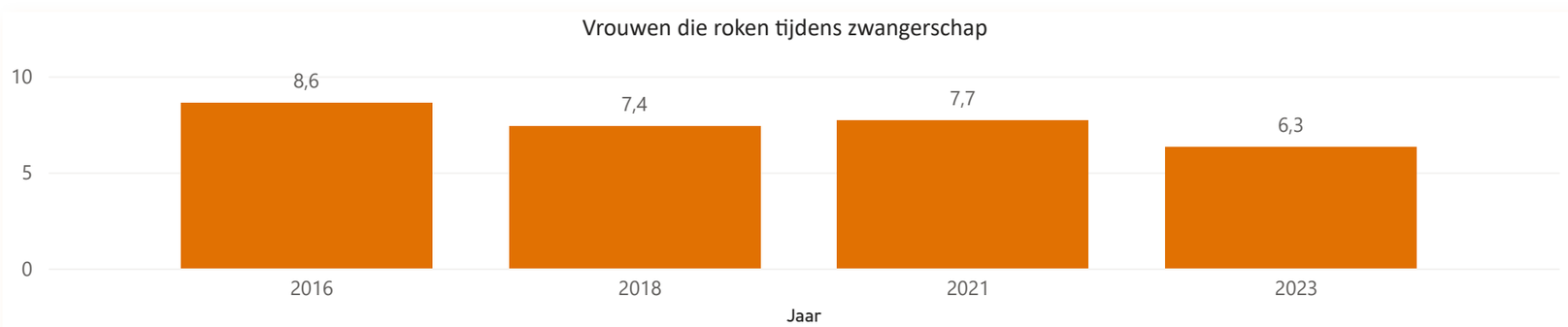
Indicatoren

- Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/5)

Zwangerschap: roken tijdens zwangerschap [%]



https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap

Jongeren[1] die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken [%]

[1]Jongeren van 12 tot en met 16 jaar
www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-jongeren
www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociale-media-problematisch-gebruik-jongeren

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

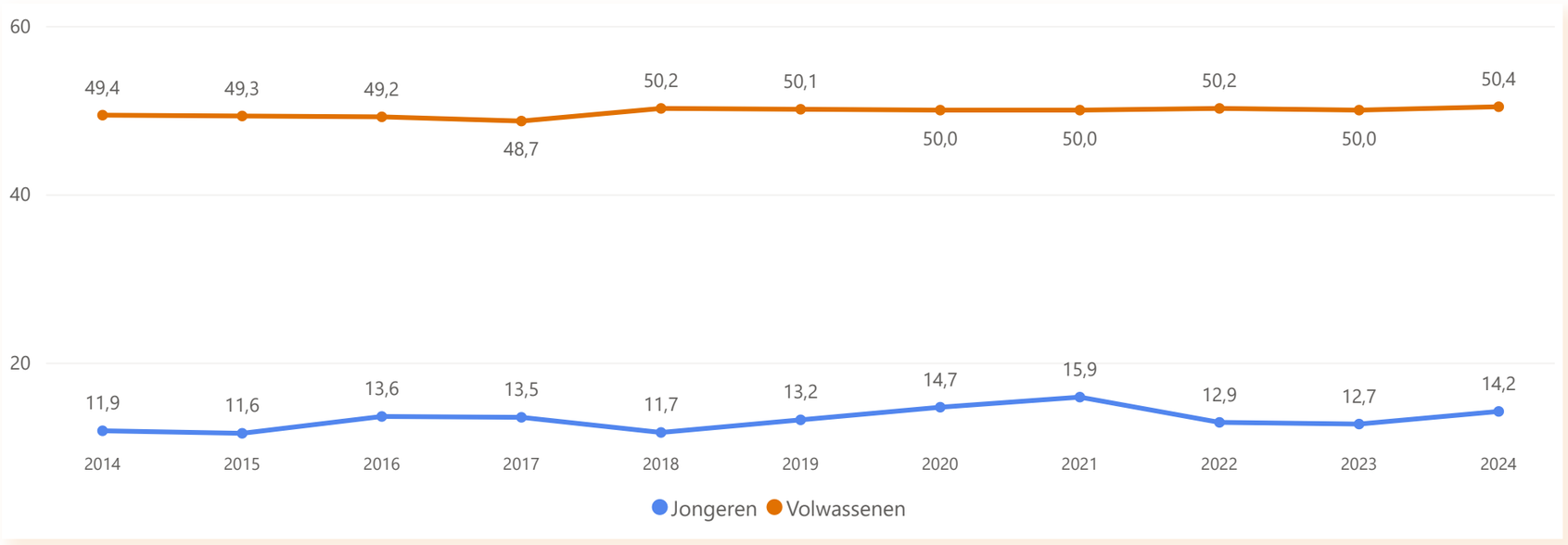
Indicatoren

- Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/5)

Jongeren[1] en volwassenen die overgewicht hebben [%]



[1]Jongeren van 4 tot en met 18 jaar
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-jongeren
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-volwassenen

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

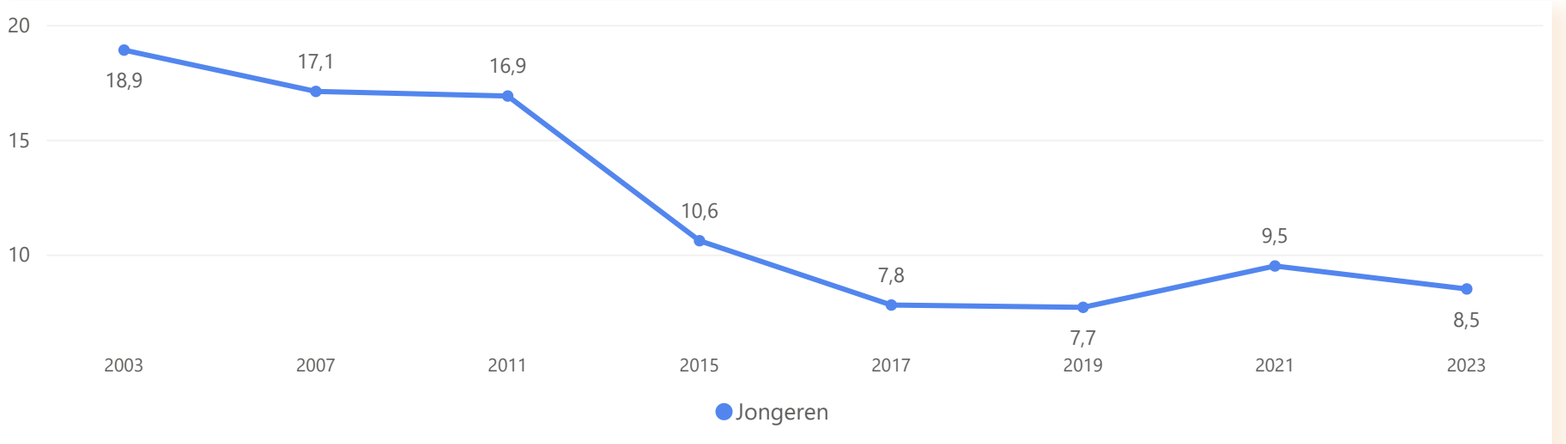
Indicatoren

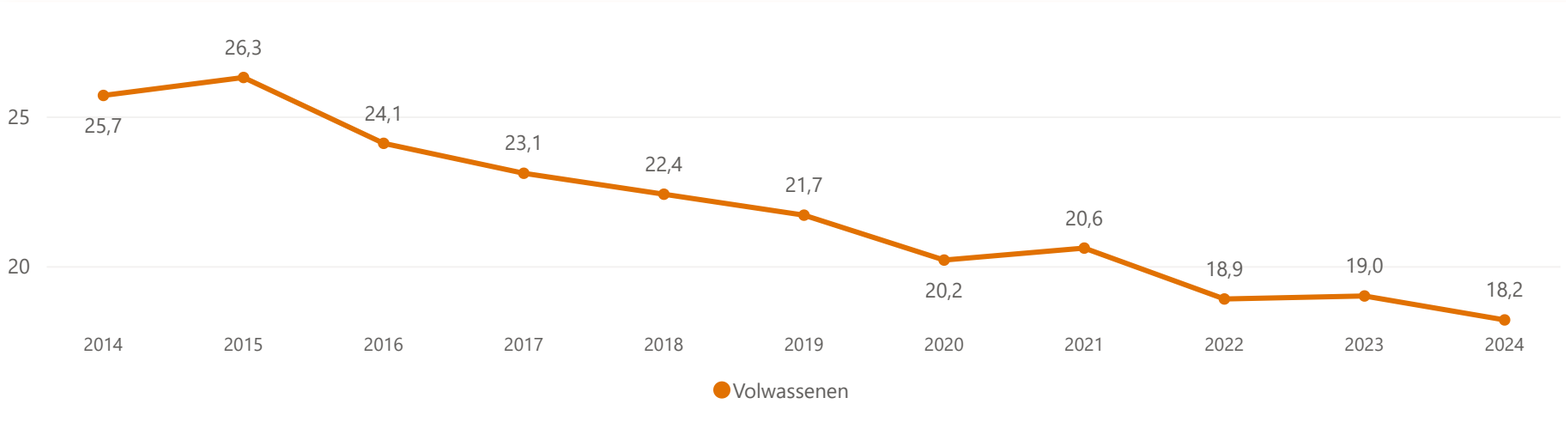
- Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/5)

Jongeren[1] en volwassenen die roken [%]





[1] Jongeren van 12 tot en met 16 jaar
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-jongeren
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

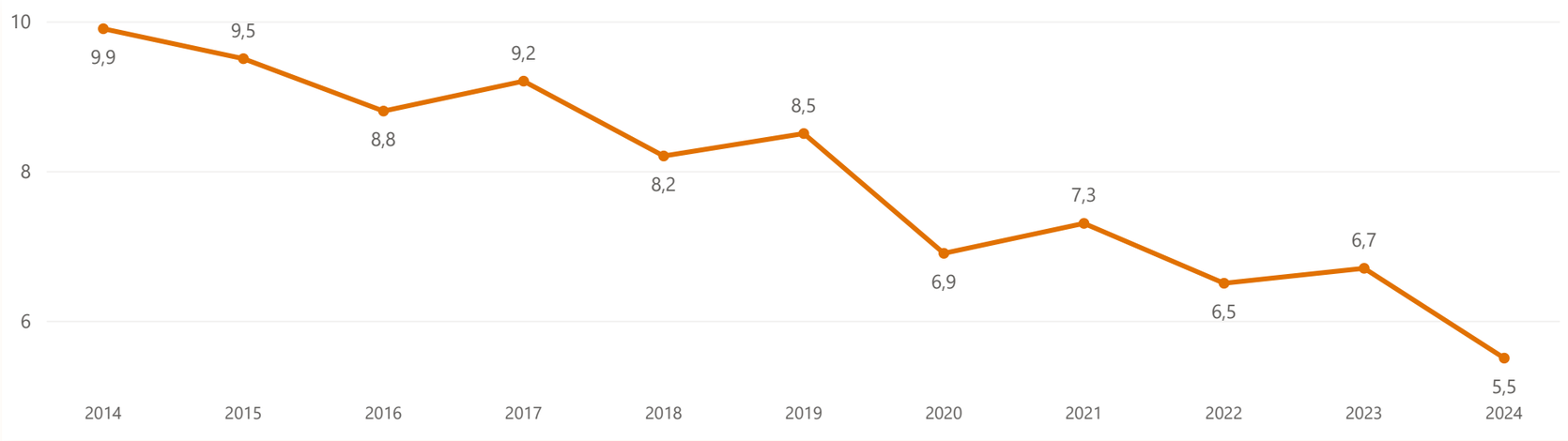
Indicatoren

- Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (4/5)

Volwassenen die overmatig alcohol drinken [%][1]



[1]Overmatig drinken betekent meer dan 21 glazen alcohol per week drinken (mannen), of meer dan 14 glazen per week (vrouwen).
www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-overmatig-drinken

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (5/5)

Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen in procenten[1,2,3,4,5,6,7,8,9]

		2005	2010	2015	2020	2021	2022	2023	2024
1	Percentage deelname zuigelingen aan Rijksvaccinatieprogramma	95.8	95.0	94.8	90.8	91.3	90.6	84.2	83.7
2	Percentage deelname aan Nationaal Programma Griepreventie	76.9	68.9	50.1	53.7	58.3	56.8	55.2	n.n.b
3	Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek borstkanker	81.7	80.7	77.6	70.4	72.5	70.7	70.3	n.n.b
4	Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	65.5	64.3	64.4	49.7	54.8	45.7	49.7	n.n.b
5	Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek darmkanker	n.n.b	n.n.b	73.0	71.6	70.6	67.9	67.2	n.n.b
6	Percentage deelname aan hielprik	99.6	99.7	99.3	99.4	99.2	98.9	98.8	n.n.b
7	Percentage deelname aan NIPT	n.n.b	n.n.b	n.n.b	52.0	55.1	57.8	67.8	n.n.b
8	Percentage deelname aan structureel echoscopisch onderzoek (SEO; 20 weken echo)	n.n.b	n.n.b	82.5	86.4	85.7	85.6	86.6	n.n.b
9	Percentage deelname aan bloedonderzoek bij zwangere vrouwen (PSIE)	n.n.b	100	100	100	99.0	99.0	n.n.b	n.n.b

1 Rijksvaccinatieprogramma (RVP): deelname zuigelingen | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
2 Griepvaccinatie: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
3 Borstkanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
4 Baarmoederhalskanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
5 Darmkanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
6 Hielprikscreening: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
7 Zwangerschapsscreening NIPT: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
8 Zwangerschapsscreening 20 wekenecho: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
9 Zwangerschapsscreening PSIE: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg

Doelstellingen

- De investering in goede (geboorte)zorg en preventie draagt bij aan voorkomen zware zorg later
- Kosteneffectiviteit preventie

Cijfers

Uitgaven gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en ziektepreventie [in miljoenen]*

	2022	2023	2024	2025
Gezondheidsbeleid	562,9	926,6	1.008,1	937,9
Gezondheidsbevordering	149,3	160,9	165,1	160,0
Ziektepreventie	4.546,3	1.676,9	1.184,4	1.127,6

Jaarverslag 2024

Indicatoren

- Uitgaven aan gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en ziektepreventie (Ontwerpbegroting 2025)

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie
- Percentage personen dat voldoet aan de Beweegrichtlijnen
- Deelname screeningen
- Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers [1/2]

Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie [%]

	Dagelijks	Minstens 1x per week	Minstens 1x per maand	Minder dan 1x per maand
2016	32	47	13	7
2017	30	48	15	6
2018	34	45	15	7
2019	35	43	15	7
2020	30	45	18	7
2021	29	45	16	10
2022	28	46	16	9
2023	30	46	16	8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociaal-contact-met-familie-jongeren

Percentage personen dat voldoet aan de Beweegrichtlijnen

Leeftijdscategorie	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
4 tot 12 jaar	55,5	55,4	55,9	60,7	62,3	56,8	60,4	61,5
12 tot 18 jaar	31,0	33,9	40,5	41,2	36,0	33,0	39,3	41,5
18 jaar of ouder	46,9	47,1	49,1	52,9	46,6	44,0	44,0	45,1
65 tot 75 jaar	44,8	43,8	49,6	49,4	48,8	45,4	46,9	45,6
75 jaar of ouder	24,7	27,2	27,0	31,5	33,1	28,7	31,1	30,6
Totaal 4 jaar of ouder	46,5	46,8	49,0	52,7	47,2	44,3	45,1	46,2

https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/85457NED/table?ts=1709719797517

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie
- Percentage personen dat voldoet aan de Beweegrichtlijnen
- Deelname screeningen
- Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers [2/2]

Deelname screeningen [%]

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Baarmoederhalskanker	57,0	57,1	55,6	49,2	54,3	45,7	49,7
Borstkanker	76,9	76,9	76,0	71,0	72,6	70,7	70,3
Darmkanker	73,0	73,0	70,6	70,2	69,7	67,9	67,2

www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-deelname-bevolkingsonderzoek
www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-deelname-bevolkingsonderzoek
www.staatvenz.nl/kerncijfers/darmkanker-deelname-bevolkingsonderzoek

Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt [%]

	12-19 jaar	20-34 jaar	35-54 jaar	55-64 jaar	65-79 jaar	80 jaar en ouder	Totaal
2012	80	85	86	90	90	82	86
2014	84	83	85	89	88	87	86
2016	82	84	86	90	91	86	87
2018	84	84	86	87	89	89	86
2020	82	83	85	88	87	83	85
2022	83	79	84	83	87	85	83

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sport-tevredenheid-sport-en-beweegaanbod

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Wachttijden boven Treeknormen* [%]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Behandeling ziekenhuis	14,1	17,7	24,0	27,7	31,9	42,9	46,2	46,0	43,6
Behandeling diagnostiek	13,2	20,8	21,0	19,9	18,5	25,6	26,0	27,7	28,9
Behandeling polikliniek	24,0	30,8	28,7	35,9	34,5	41,1	44,5	47,5	49,1

* Treeknorm = afgesproken aanvaardbare wachttijden in de zorg
www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-behandeling-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd
www.staatvenz.nl/wachttijd-poliklinisch-consult-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde
www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-diagnostiek-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz [weken]

	2022-2	2022-3	2022-4	2023-1
Basis ggz: gemiddelde wachttijd in weken	12,3	12,5	14,9	14,1
Gespecialiseerde ggz: gemiddelde wachttijd in weken	16,6	18,0	21,7	20,9

https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-generalistische-basis-ggz-overschrijding-treeknorm-en-wachttijd
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-gespecialiseerde-ggz-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de GGZ

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de ggz	88	64	48	11	13	59	573	800	673	653

https://mlzopendata.cbs.nl/#/MLZ/nl/dataset/40084NED/table?dl=5D91C

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

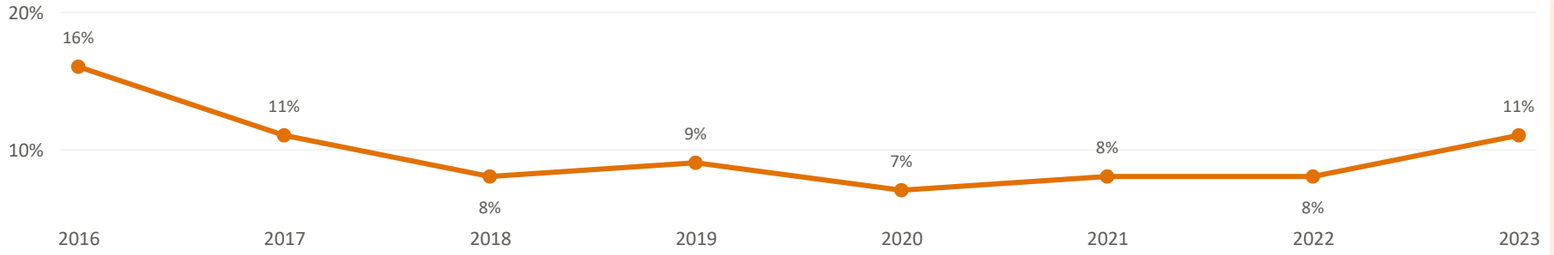
Cijfers (2/3)

Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. specialist [%]

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Huisarts	67,9	69,2	69,1	68,8	69,0	68,7	64,8	62,1	64,9	66,6	67,0
Tandarts	78,9	78,7	78,8	79,9	80,3	80,4	78,8	79,2	80,4	80,9	81,9
Specialist	39,4	39,7	39,1	39,4	40,6	39,9	36,4	37,2	38,3	40,0	39,6

www.staatvenz.nl/kerncijfers/huisartscontact-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact
www.staatvenz.nl/kerncijfers/tandarts-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact
www.staatvenz.nl/kerncijfers/specialist-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact

Afzien van zorg vanwege de kosten* [%]



*Deze indicator past ook bij de publieke waarde 'Betaalbaarheid'.
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/financi%C3%ABle-toegankelijkheid-afzien-van-zorg-vanwege-de-kosten

Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

Aantal (x1000)	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021*	2022*	2023*
Aantal gebruikers	11930	11673	11494	11349	11279	11389	11471	11389	11570	11568	11134	11199	11604	11800

*Voorlopige cijfers
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-gebruik-extramuraal

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

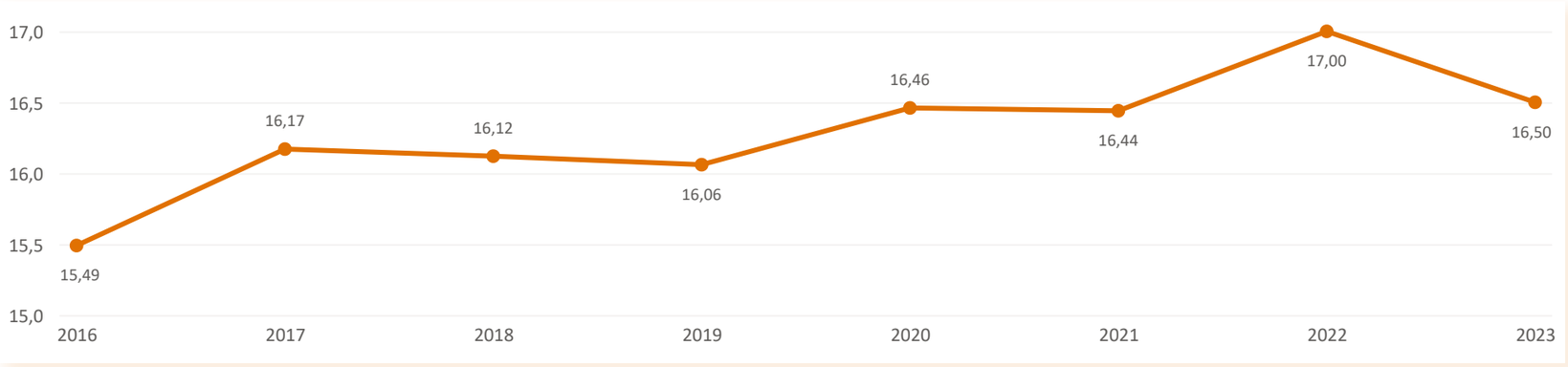
Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Ambulance-inzetten: responstijdpercentage (95%) A1-inzetten [minuten]



https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-inzetten-responstijdpercentage-a1-inzetten

Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij [aantal] *

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Jeugdhulp met verbliif	38.345	40.805	37.870	38.895	37.065	40.735	39.245	38.440	37.465
Jeugdhulp zonder verblijf	293.190	315.080	322.320	340.790	327.545	361.160	368.250	384.375	384.330
Jeugdreclassering	10.375	9.650	9.310	8.950	8.535	8.350	7.680	8.005	8.550
Ondertoezichtstelling	31.500	30.840	31.225	32.475	32.545	32.570	30.165	27.690	22.450
Voogdij	11.600	11.780	11.825	11.865	11.740	11.465	10.940	10.255	9.205

* De cijfers zijn gebaseerd op de data met de periode van 1e half jaar. Voor 2024 zijn dit de voorlopige cijfers en dit kan in een volgende monitor nog wijzigen.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-met-verblijf
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-zonder-verblijf
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdbescherming

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- Potentieel vermijdbare sterfte
- Ziekenhuisopnamen
- 5-jaarsoverleving kanker
- Zorginfecties in ziekenhuizen
- Passende jeugdhulp
- Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Potentieel vermijdbare sterfte* [%]

	2004	2008	2011/12	2015/16	2019
Potentieel vermijdbare sterfte	4,1	5,5	2,6	3,1	3,1
Zorggerelateerde schade bij overleden	10,7	15,6	11,9	9,9	14,6

* Dit kerncijfer betreft het percentage in het ziekenhuis overleden patiënten waarbij potentieel vermijdbare schade heeft bijgedragen aan het overlijden.
www.staatvenz.nl/patientveiligheid-potentieel-vermijdbare-sterfte

Ziekenhuisopnamen* [per 10.000 personen van 15 jaar en ouder]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Astma en COPD	26,3	25,1	23,7	22,6	22,2	13,8	12,5
Diabetes mellitus	6,3	6,1	6,0	5,5	5,3	4,7	4,5
Hartfalen	16,8	16,4	16,1	15,4	16,2	14,3	14,8

* Bij patiënten met diabetes mellitus, astma, COPD of hartfalen zijn ziekenhuisopnamen vaak te voorkomen door goede en tijdige ambulante zorg, veelal in de
eerste lijn.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-astma-en-copd
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-diabetes-mellitus
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-hartfalen

Beter worden

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

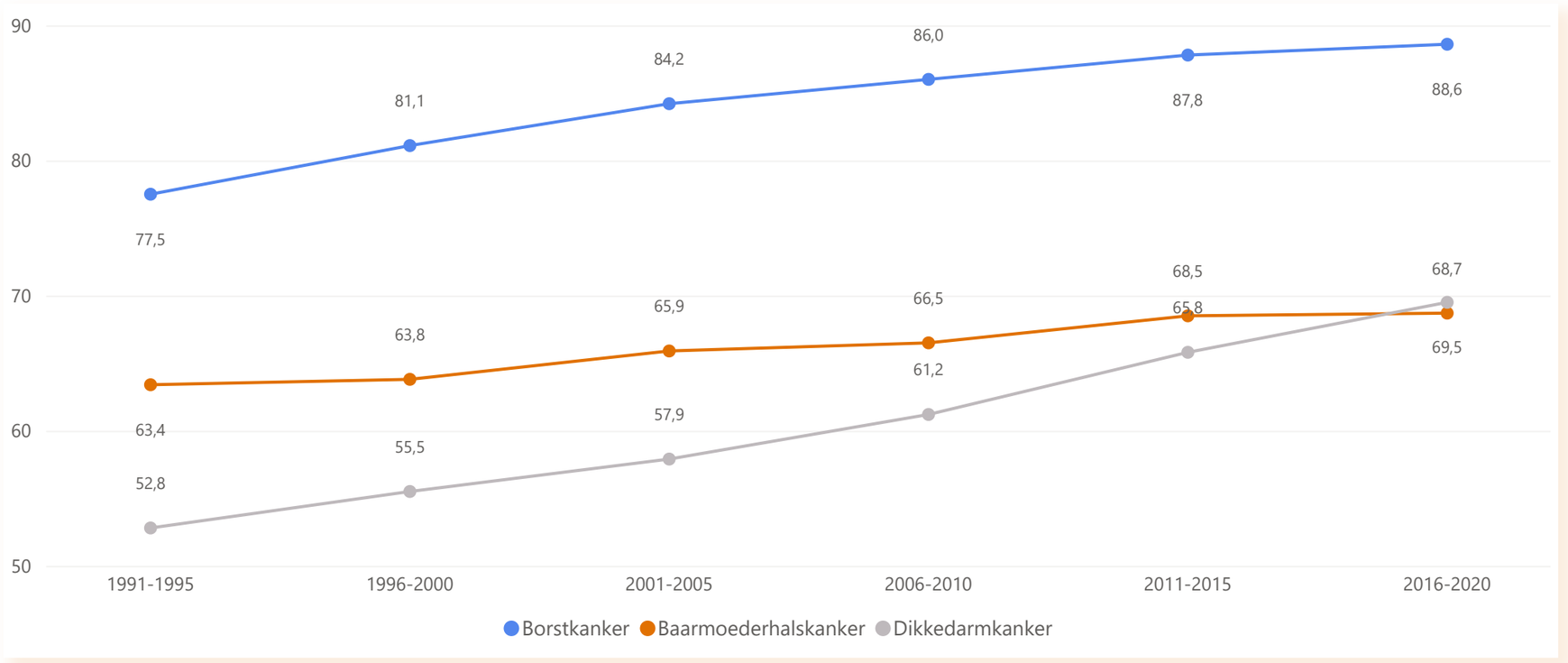
Indicatoren

- Potentieel vermijdbare sterfte
- Ziekenhuisopnamen
- 5-jaarsoverleving kanker
- Zorginfecties in ziekenhuizen
- Passende jeugdhulp
- Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/3)

5-jaarsoverleving kanker [%]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-5-jaarsoverleving
www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-5-jaarsoverleving
www.staatvenz.nl/kerncijfers/dikkedarmkanker-5-jaarsoverleving

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

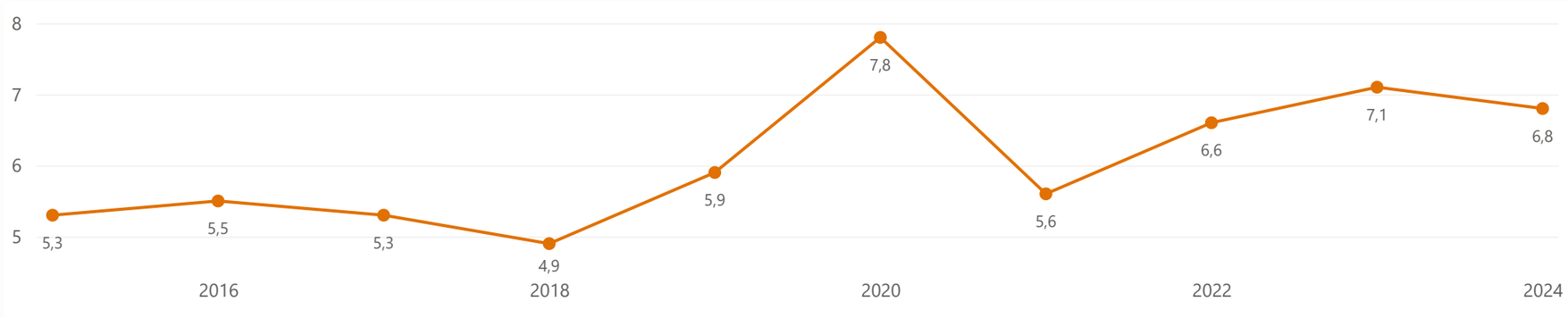
Indicatoren

- Potentieel vermijdbare sterfte
- Ziekenhuisopnamen
- 5-jaarsoverleving kanker
- Zorginfecties in ziekenhuizen
- Passende jeugdhulp
- Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

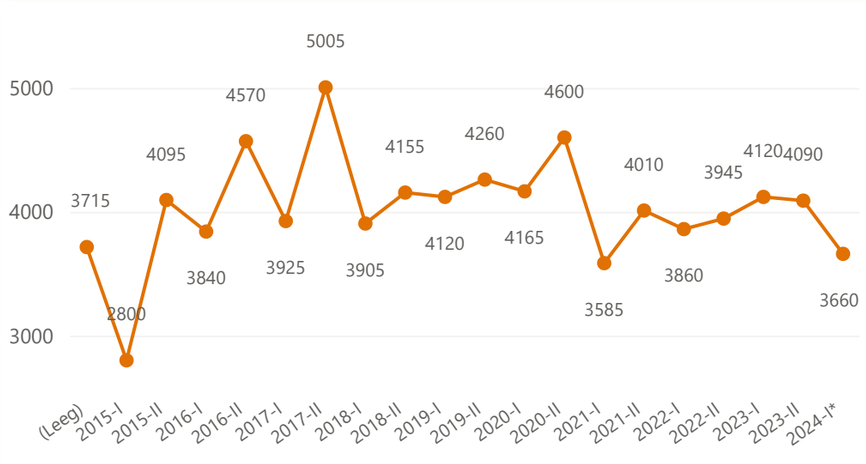
Cijfers (3/3)

Zorginfecties bij patiënten in ziekenhuizen*



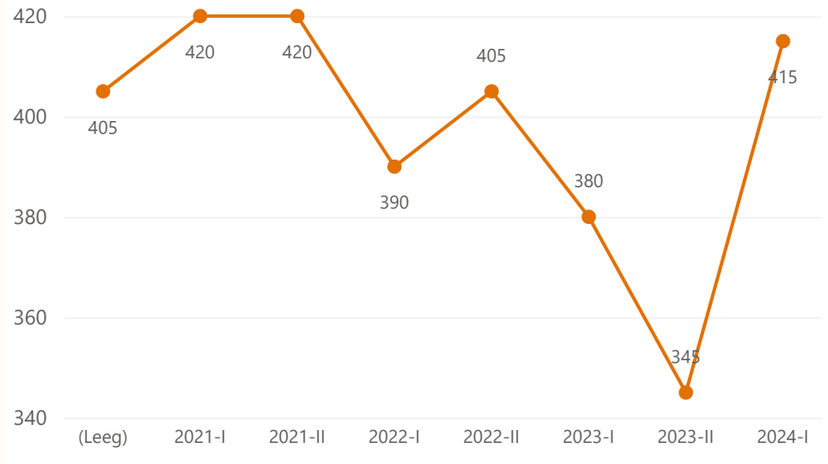
* Dit kerncijfer betreft het aantal zorginfecties per 100 aanwezige of behandelde patiënten die op de peildatum waren opgenomen in het ziekenhuis.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/zorginfecties-in-ziekenhuizen

Passende jeugdhulp (traject eenzijdig door cliënt beëindigd)* [aantal]



*Cijfers per halfjaar. Voor 2024 betreft het een voorlopige cijfer.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-be%C3%ABindigde-trajecten

Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp* [aantal]



*voorlopige cijfers. De cijfers zijn per halfjaar.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

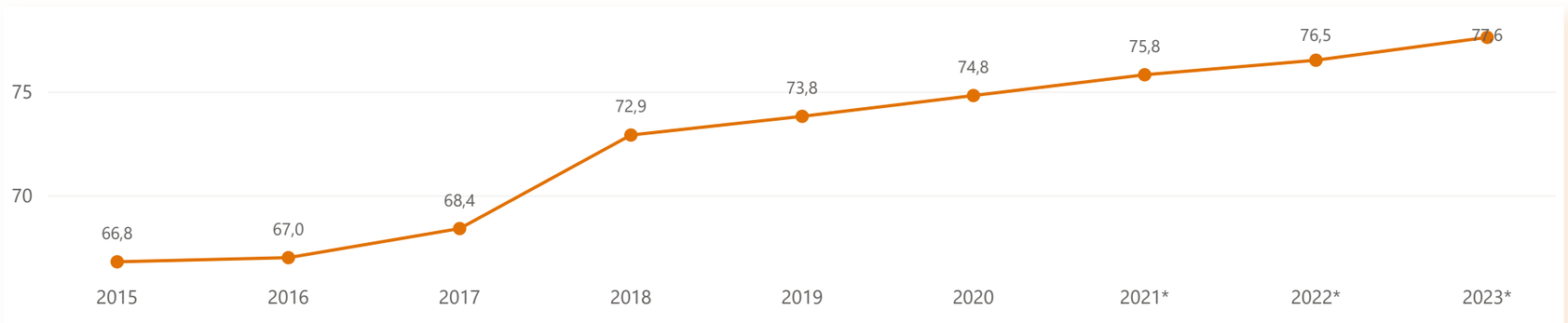
Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen
- Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in euro's]
- Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal]

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

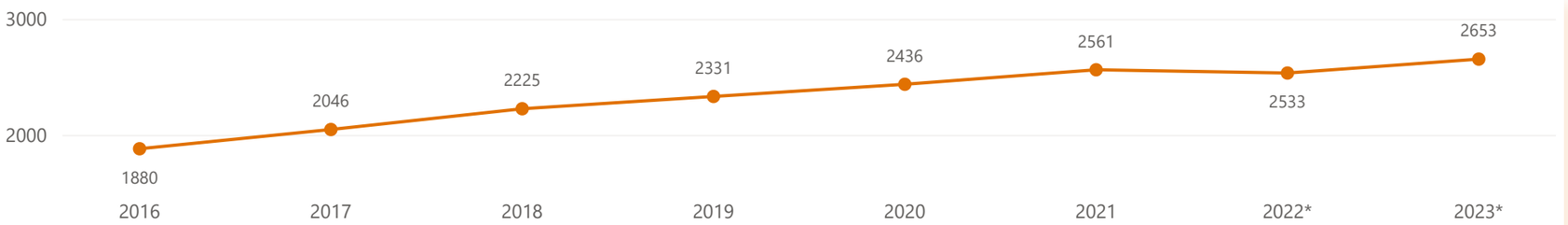
Cijfers (1/2)

Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal* [%]



*Cijfers zijn voorlopig.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-generieke-geneesmiddelen-extramuraal

Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen [miljoen euro]



*2021 & 2022 zijn gebaseerd op voorlopige cijfers
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-uitgaven-dure-geneesmiddelen-intramuraal

Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen*

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Actieve arrangementen [aantal]	16.0	19.0	25.0	30.0	25.0	31.0	39.0	49.0
Besparing [miljoen euro]	66.7	107.3	137.8	275.8	455.8	599.0	756.4	892.4

* Het betreft intramurale en extramurale dure geneesmiddelen. Besparingen voor 2022 zijn gebaseerd op voorlopige gegevens.
https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2023/03/28/kamerbrief-over-financiele-arrangementen-geneesmiddelen-2022

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

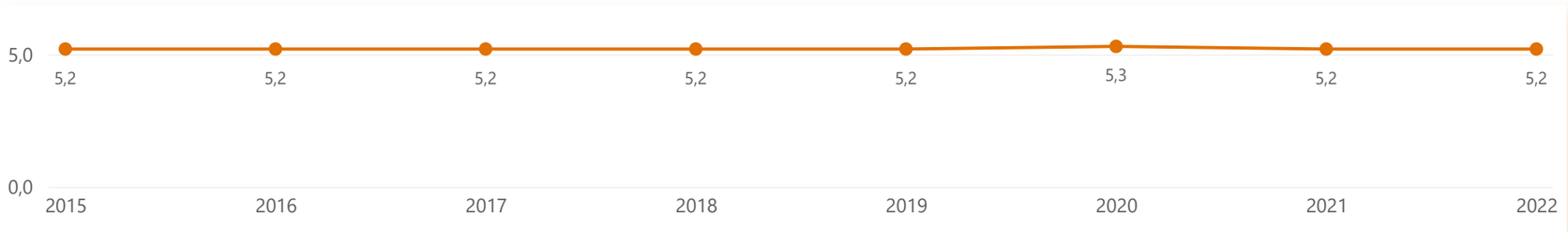
Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen
- Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in euro's]
- Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal]

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

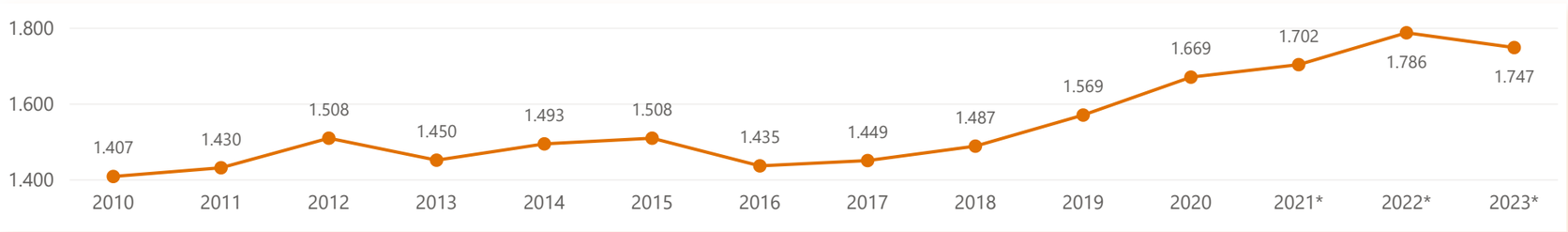
Cijfers (2/2)

Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen* [dagen]



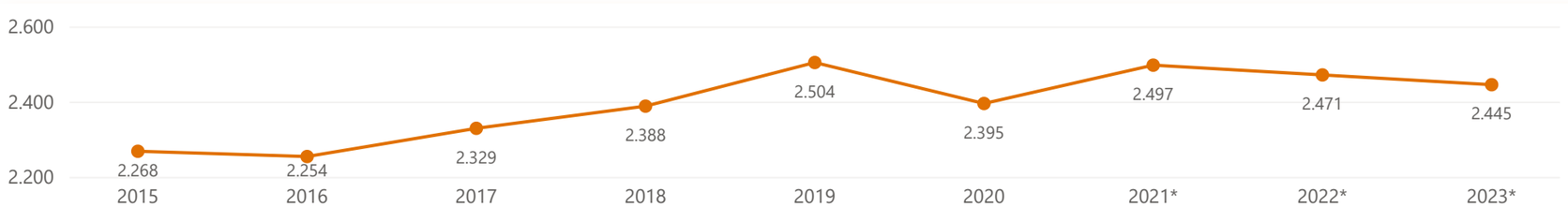
*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Kwaliteit’.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ligduur-ziekenhuizen

Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in miljoen euro's]



*voorlopige cijfers
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-uitgaven-extramuraal

Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal in duizenden]



*voorlopige cijfers
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-gebruik-extramuraal

Doelstellingen

- Snel herstel
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren

Indicatoren

- Mantelzorgers

Cijfers (1/1)

Mantelzorgers* [%]

Leeftijdscategorie	2016	2019
16 - 24 jaar	22	21
25 - 34 jaar	24	28
35 - 44 jaar	33	32
45 - 54 jaar	42	47
55 - 64 jaar	42	47
65 - 74 jaar	34	37
75+	22	25

* Percentage van de bevolking van 16 jaar en ouder dat voorafgaand jaar mantelzorg heeft verleend.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/mantelzorg-geven

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

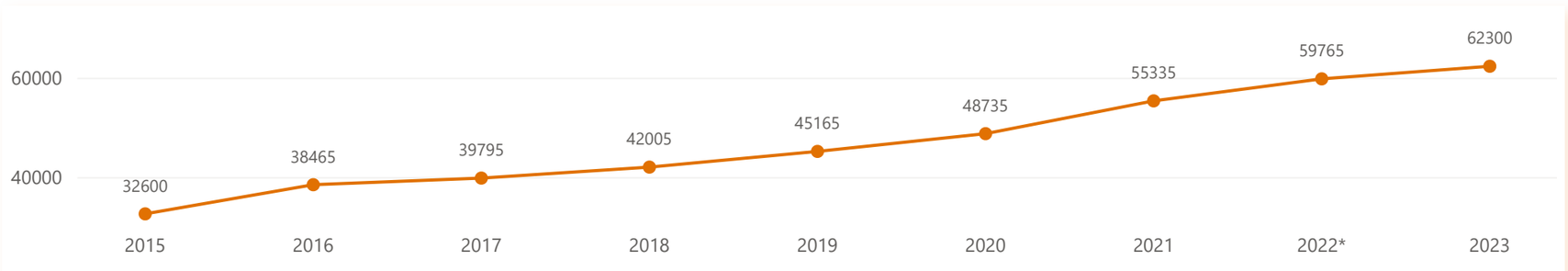
- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Personen met gebruik Wlz-pgb
- Gebruik Wlz-Zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Wlz-Zorg in percentages

Cijfers (1/3)

Personen met gebruik Wlz-pgb [aantal]



* Voorlopige cijfers
Als peildatum is de tweede vrijdag van november in ieder jaar gebruikt.
StatLine - Personen met indicatie naar gebruik Wlz-zorg; indicatie, leveringsvorm, zzp (cbs.nl)

Gebruik Wlz-zorg in natura[1] [aantal]

Personen op peildatum[2]	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Totaal Wlz	286.980	282.680	283.860	299.045	314.465	321.535	355.750	381.035
Totaal zzp Geestelijke gezondheidszorg	6.475	5.615	5.155	4.600	4.510	4.395	18.730	21.220
Totaal zzp Gehandicaptenzorg (GHZ)	79.285	79.745	79.875	81.055	81.540	82.000	83.130	83.885
Totaal zzp Verpleging en verzorging (VV)	136.800	136.365	135.765	140.180	143.690	143.190	148.190	156.380

1 Bij zorg in natura contracteert de gemeente, het zorgkantoor of de zorgverzekeraar de zorgaanbieders en de ondersteuning. Als peildatum is de 2e vrijdag van november in ieder jaar gebruikt. Voor 2022 betreft het voorlopige cijfers.
2 Dit zijn ‘pakketten zorg’ voor mensen met een indicatie voor de Wet langdurige zorg (Wlz)
www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/gebruik/gebruik-wlz-zorg-in-natura

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Personen met gebruik Wlz-pgb
- Gebruik Wlz-Zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Wlz-Zorg in percentages

Cijfers (2/3)

Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg [aantal]

Zorgzwaartepakket	2022 2e kwartaal	2022 3e kwartaal	2022 4e kwartaal	2023 1e kwartaal	2023 2e kwartaal	2023 3e kwartaal	2023 4e kwartaal	2024 1e kwartaal*	2024 2e kwartaal*	2024 3e kwartaal*	2024 4e kwartaal*
Totaal zzp Geestelijke gezondheidszorg											
Totaal	697	691	800	708	697	662	673	730	663	670	653
TotaalWachtOpVoorkeu	473	494	536	506	495	470	477	483	465	474	450
TotaalUrgentPlaatsen	5	5	2	1	2	3	6	6	8	7	13
TotaalActiefPlaatsen	219	192	262	201	200	189	190	241	190	189	190
Totaal zzp Gehandicaptenzorg (GHZ)											
Totaal	1837	1770	1996	1837	1831	1808	1801	1805	1792	1771	1779
TotaalWachtOpVoorkeu	1323	1314	1354	1327	1314	1294	1310	1299	1302	1297	1263
TotaalUrgentPlaatsen	4	7	10	14	9	7	6	6	6	8	9
TotaalActiefPlaatsen	510	449	632	496	508	507	485	500	484	466	507
Totaal zzp Verpleging en verzorging (VV)											
Totaal	18871	19192	21795	21294	21137	21209	22218	21762	21058	20304	20469
TotaalWachtOpVoorkeu	15810	16016	17135	17317	17033	17129	17948	17657	16927	16331	16210
TotaalUrgentPlaatsen	227	231	342	311	322	323	308	289	322	320	353
TotaalActiefPlaatsen	2834	2945	4318	3666	3782	3757	3962	3816	3809	3653	3906

De gehanteerde statussen zijn: Urgent plaatsen (de situatie van de cliënt is ernstig en opname is urgent); Actief plaatsen (de situatie is zorgelijk, maar er is tijd in overleg met de cliënt te zoeken naar alternatieven); Wacht op voorkeur (de cliënt woont thuis en de zorg is op orde, maar de cliënt wil op termijn wel verhuizen naar een instelling).
*Voorlopig cijfer
https://www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/toegankelijkheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

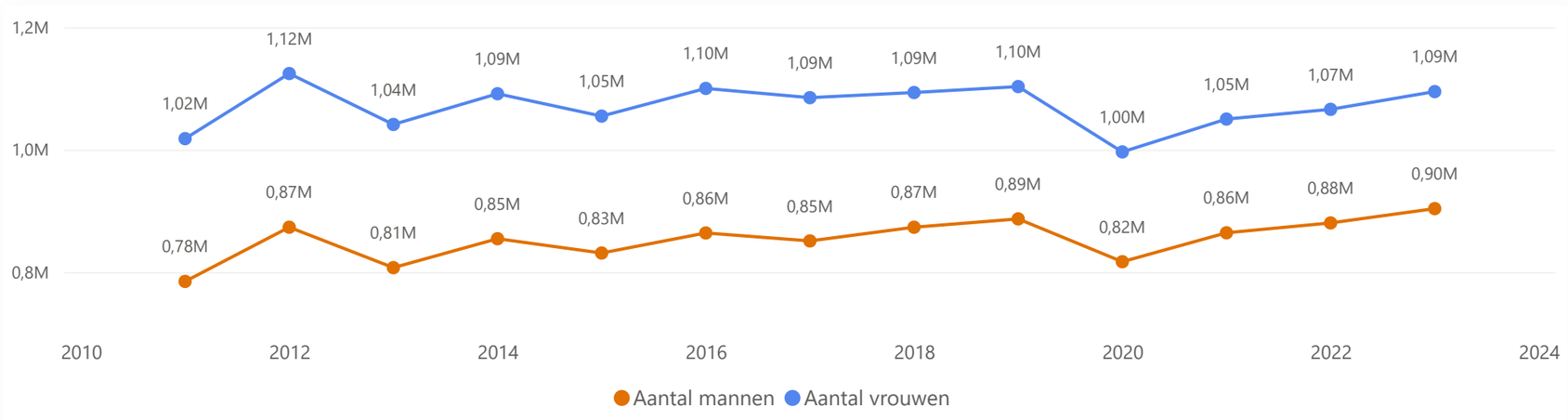
Indicatoren

- Personen met gebruik Wlz-pgb
- Gebruik Wlz-Zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Wlz-Zorg in percentages

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten, 2023* [per 1.000 personen]



*Het gaat hierbij om de personen die gedurende het jaar contact hadden met de huisartsenpraktijk voor twee of meer chronische aandoeningen.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/multimorbiditeit-jaarprevalentie-huisartsbezoek

Wlz zorg in percentages

Leveringsvormzorg	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Aandeel mensen met Wlz-zorg	1,72	1,73	1,71	1,73	1,78	1,80	1,95	2,01	2,07
Aandeel mensen met Wlz-zorg met verblijf	1,23	1,20	1,17	1,18	1,18	1,16	1,23	1,23	1,24
Aandeel mensen met Wlz-zorg met volledig pakket	0,05	0,05	0,06	0,07	0,08	0,08	0,10	0,12	0,14
Aandeel mensen met Wlz-zorg met modulair pakket	0,18	0,17	0,18	0,21	0,24	0,26	0,30	0,33	0,35
Uitsluitend pgb	0,15	0,18	0,18	0,19	0,19	0,21	0,23	0,24	0,24
Geen Wlz-zorg	0,11	0,12	0,12	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09

1. StatLine - Personen met indicatie naar gebruik Wlz-zorg; indicatie, leveringsvorm, zzp (cbs.nl)
2. Gebruik van Wlz-zorg met verblijf. Dit is zorg in bijvoorbeeld een verpleeghuis of verzorgingshuis, een instelling voor gehandicapten of een instelling voor personen met langdurige psychische problemen.
3. Gebruik van Wlz-zorg via een volledig pakket thuis.
4. Gebruik van Wlz-zorg via een modulair pakket thuis.
5. Personen met uitsluitend pgb maken enkel gebruik van Wlz zorg vanuit persoonsgebonden budget en niet van andere vormen van de Wlz-zorg (dit is zonder verblijf).
6. Personen met een indicatie voor Wlz-zorg die op basis van deze indicatie geen gebruik maken van Wlz-zorg in natura en/of Wlz zorg bekostigd uit pgb's

Doelstellingen

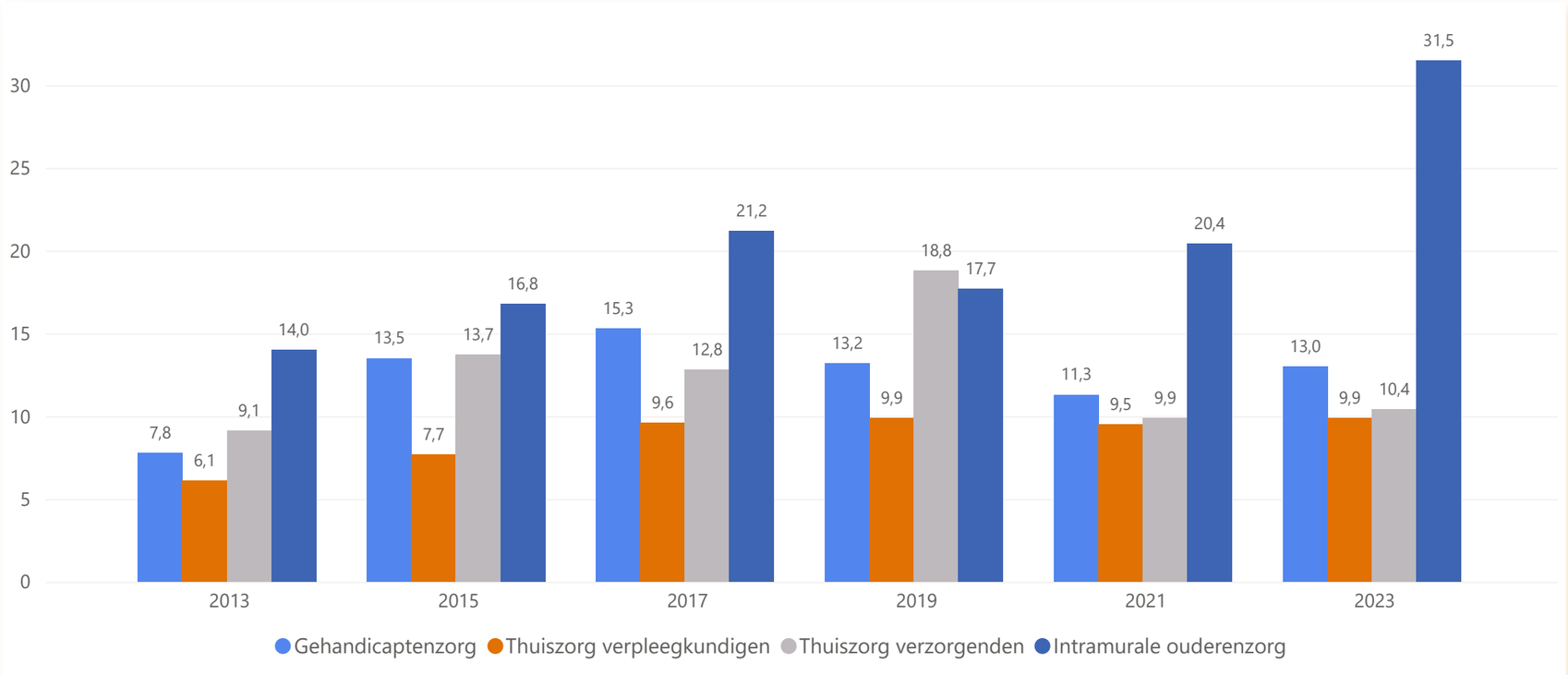
- De medicatieveiligheid te vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- Ervaren kwaliteit van leven

Indicatoren

- Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is
- Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg
- Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken

Cijfers (1/2)

Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is [%]



https://www.staatvenz.nl/kwaliteit-van-zorg-ervaren-door-zorgverleners

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- De medicatieveiligheid te vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- Ervaren kwaliteit van leven

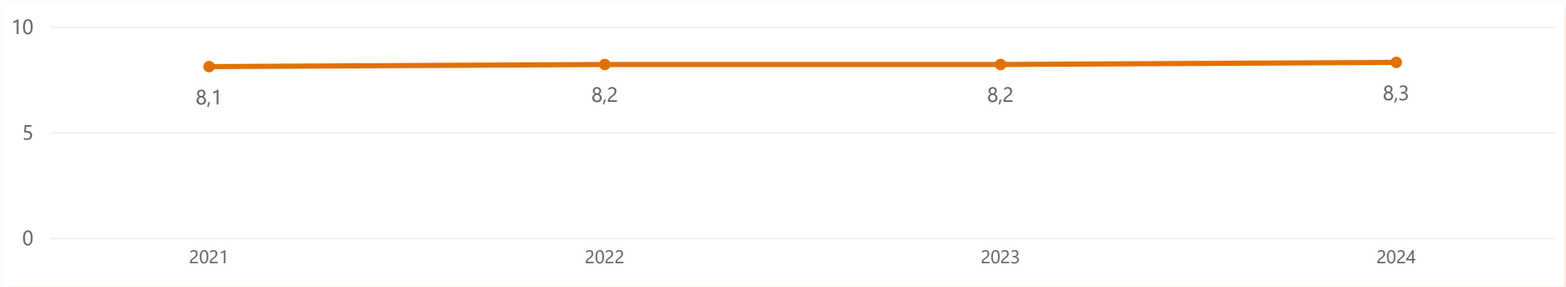
Indicatoren

- Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is
- Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg
- Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

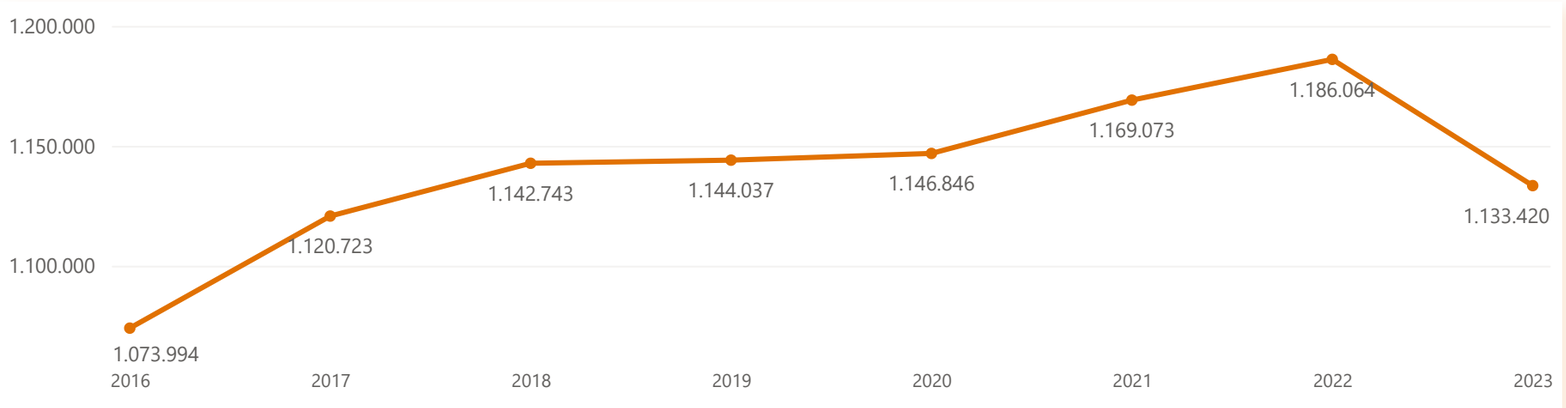
Cijfers (2/2)

Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg [schaal 1-10]



https://www.zorginzicht.nl/openbare-data/open-data-verpleeghuiszorg

Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/polyfarmacie-aantal-pati%C3%Abnten

Doelstellingen

- Betaalbare zorgkosten voor chronische zieken

Indicatoren

- Totale zorgkosten Wet Langdurige Zorg

Cijfers (1/1)

Uitgaven Wet Langdurige Zorg binnen de contracteerruimte (bedragen x 1 miljard)

Sector	2022	2023	2024
Zorg in natura	26,4	29,1	32,2
Waarvan ouderenzorg	15,0	16,9	18,7
Waarvan gehandicaptenzorg	9,5	10,1	11,1
Waarvan langdurige ggz	1,9	2,1	2,4
Persoonsgebonden budgetten	2,8	3,1	3,5
Waarvan ouderenzorg	0,6	0,7	0,8
Waarvan gehandicaptenzorg	2,0	2,1	2,4
Waarvan langdurige ggz	0,2	0,3	0,3

Om meer inzicht te geven in de besteding van middelen voor ouderenzorg, gehandicaptenzorg en de langdurige ggz zijn de budgetten met ingang van 2022 voor zorg in natura en persoonsgebonden budget in deze onderdelen uitgesplitst.
Bron: Jaarverslag 2024

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Leven met een chronische ziekte of beperking

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk- en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

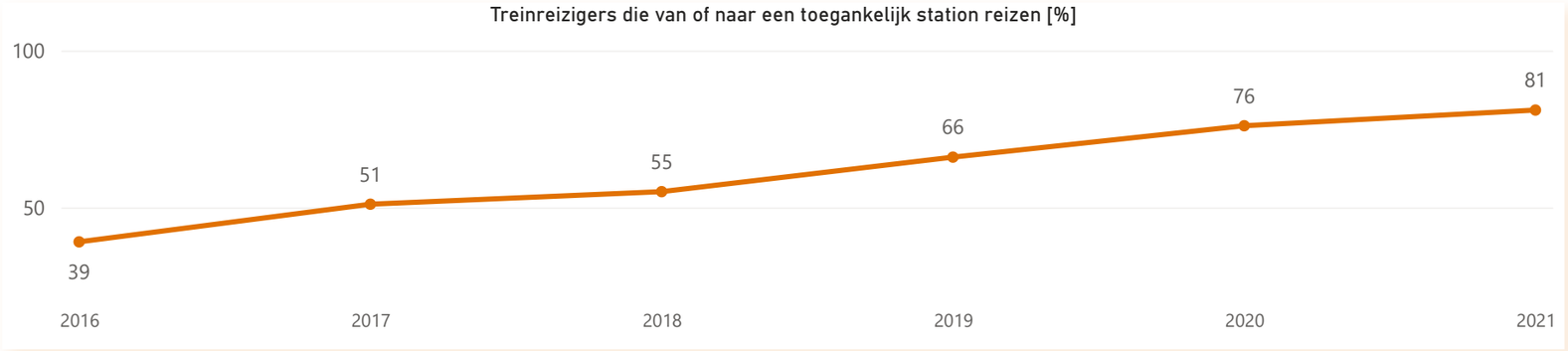
Indicatoren

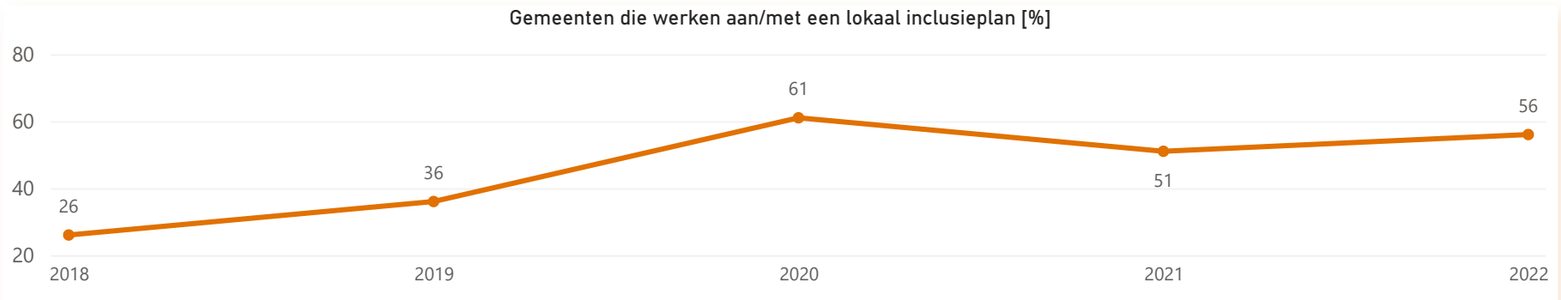
- Stimuleren van maatschappelijke participatie

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers

Stimuleren van maatschappelijke participatie





Cijferoverzicht Onbeperkt Meedoen 2022 | RIVM

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie
- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening
- Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/2)

Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie* [aantal]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Thuis	4904	5308	4919	5098	5676	6224	6939	7151	7728
Hospice	367	436	491	480	475	511	667	688	863
Verzorgingshuis	300	286	233	231	214	276	317	313	337
Verpleeghuis	233	287	239	273	305	398	512	584	675
Ziekenhuis	199	172	169	178	136	134	157	211	226
Anders	88	96	75	101	132	123	128	121	129

* De locatie 'anders' is bijvoorbeeld bij familie, in een woonzorgcentrum of een zorghotel.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie
- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening
- Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

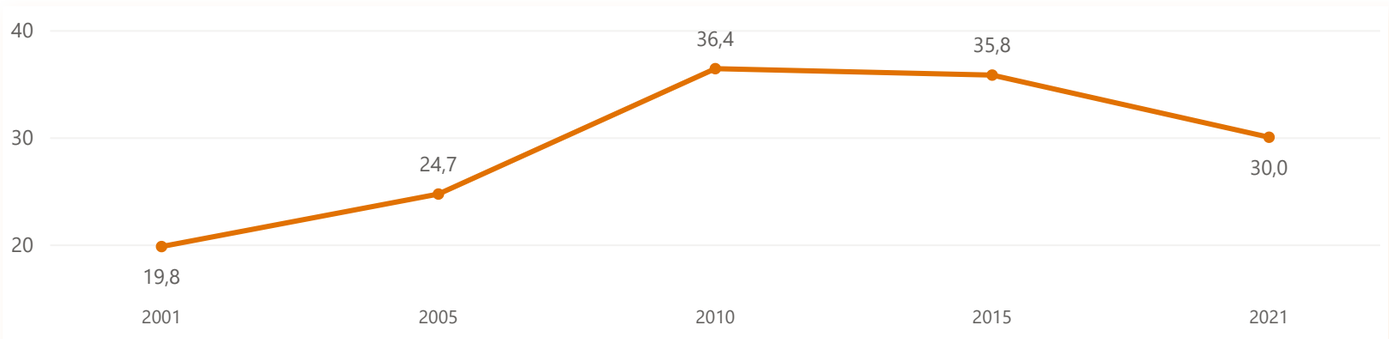
Cijfers (2/2)

Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening [aantal]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Kanker	4137	4236	4013	4100	4480	4684	5046	5105	5346
Aandoeningen van het zenuwstelsel	411	374	382	408	458	501	615	605	681
Hart- en vaataandoeningen	315	275	231	251	286	349	369	393	429
Longaandoeningen	214	226	189	187	209	237	277	340	346
Stapeling van ouderdomsaandoeningen	244	293	205	172	235	307	379	349	397
Dementie	141	169	146	162	170	215	288	336	427
Psychiatrische aandoeningen	60	83	67	68	88	115	115	138	219
Combinatie van lichamelijke aandoeningen		782	738	846	856	1053	1426	1599	1791
Combinatie van lichamelijke en psychische aandoeningen									90
Overige aandoeningen	465	147	155	167	156	205	212	203	232

www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast



www.staatvenz.nl/kerncijfers/sterfte-palliatieve-sedatie

Doelstellingen

- De wensen van de cliënt (welke zorg en waar) staan centraal op basis van het goede gesprek (samen beslissen)

Indicatoren

- Levenseinde-/behandelwensen: gesprek met huisarts
- 75-plussers met een goede kwaliteit van leven

Cijfers

Levenseinde-/behandelwensen: gesprek met huisarts [per 1.000 ingeschreven patiënten]

Periode	Mannen	Vrouwen
2019	9,0	12,9
2020	11,2	16,9
2021	9,7	13,9
2022	11,9	16,7
2023	14,6	20,5

https://www.staatvenz.nl/levenseinde-behandelwensen-gesprek-met-huisarts

75-plussers met een goede kwaliteit van leven [%]

(Zeer) goed ervaren gezondheid	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Leeftijd: 75 jaar of ouder	50,1	48,9	51,4	50,8	52,7	53,2	57,0	59,2	57,3	55,1	64,1	62,9	55,6	58,9	58,4

https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- De kosten van het laatste levensjaar worden gemonitord om te kosten van vergrijzing in kaart te brengen.

Indicatoren

- Totale zorgkosten in de Zvw en Wlz in de 365 dagen voor overlijden tussen overledenen en niet-overledenen

Cijfers (1/1)

Zorgkosten per persoon in de Zvw en Wlz in de 365 dagen voor overlijden, vergeleken met kosten van niet-overleden

Jaar	Kosten niet overledenen	Kosten overledenen
2019	€ 3.298	€ 50.379
2022	€ 3.700	€ 54.029

Onderzoeksresultaten Zorgkosten in het laatste levensjaar, 2019 & 2022, Zorginstituut Nederland

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Cliënten en naasten ondersteunen om laatste levensfase zo lang mogelijk in of nabij eigen sociale omgeving door te kunnen brengen
- Aandacht voor voldoende vrijwilligers die palliatieve zorg verlenen
- Bevorderen dat mensen met elkaar het gesprek

Indicatoren

- 75-plussers die zich eenzaam voelen

Cijfers (1/1)

75-plussers die zich eenzaam voelen [%]

Attribute	2012	2016	2020	2022
Eenzaam 75 tot 85 jaar	49,5	52,5	53,6	52,3
Ernstig eenzaam 75 tot 85 jaar	9,9	10,3	11,2	11,9
Eenzaam vanaf 85 jaar	59,2	62,7	65,9	62,6
Ernstig eenzaam vanaf 85 jaar	13,8	14,8	14,3	15,6

www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Enkele voorbeelden van indicatorwaarden, referentiewaarden en trends

< terug naar monitor

In onderstaand overzicht zijn ter illustratie enkele voorbeelden van indicatorenwaarden, referentiewaarden en trends opgenomen. Deze zijn afkomstig van het RIVM (www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren) en zijn hier opgenomen om een beeld te geven per indicator van (a) wat wordt gemeten (b) wat de referentiewaarde is en (c) de ontwikkeling in de tijd. Waar de referentiewaarde afkomstig is van de OECD, is ook de indicatorwaarde volgens de OECD weergegeven. Deze kan door definitieverschillen afwijken van de indicatorwaarde zoals genoemd in deze VWS-monitor. De ontwikkeling in de tijd presenteert het RIVM op basis van de meeste recente metingen van de indicatoren volgens de eigen definitie. Meer informatie over de indicatoren en de statistische toetsing van de trend is te vinden op www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren.

Publieke waarde	Toegankelijkheid	Kwaliteit	Betaalbaarheid	Betrokken samenleving
Zorg rond de geboorte	NULLPercentage vrouwen in de vruchtbare leeftijd dat met de ambulance binnen 45 minuten naar een afdeling verloskunde vervoerd kan worden Indicatorwaarde: 99,5% (2024) Referentiewaarde: 100% 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Neonatale sterfte na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer Indicatorwaarde: 1,7 per 1.000 geborenen (2021) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: gunstig		Percentage vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt Indicatorwaarde: 6,3% (2023) Referentiewaarde: 0% 3-jarige trend: stabiel over de tijd
Gezond blijven	Percentage vrouwen uit de doelgroep dat binnen 15 maanden na uitnodiging deelneemt aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker Indicatorwaarde: 49,7% (2023) Referentiewaarde: 60% (de 'acceptabele waarde'volgens het EU-rapport 'Against cancer - Cancer Screening in the European Union (2017)' 3-jarige trend: ongunstig	Vaccinatiegraad D(K)TP 2-jarigen** Indicatorwaarde basisimmuniteit: 88,0% (2023) Referentiewaarde: 90% (de WHO-norm, nodig om groepsbescherming te bereiken) 3-jarige trend: niet te bepalen vanwege trendbreuk		Percentage van de doelgroep dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek darmkanker Indicatorwaarde: 67,2% (2023) Referentiewaarde: 45% (acceptabele waarde volgens het EU-rapport 'Against cancer - Cancer Screening in the European Union (2017)' 3-jarige trend: ongunstig
Beter worden (acute zorg)	Percentage inwoners dat binnen 15 minuten bereikt kan worden door een ambulance in geval van spoed Indicatorwaarde: 99,7% (2024) Referentiewaarde: 95% (wettelijke verplichting bij A1-inzetten) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na een ziekenhuisopname voor een acuut myocardinfarct is overleden Indicatorwaarde: 3,2% (2021) Referentiewaarde: 8% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Gemiddelde klinische ligduur in ziekenhuizen Indicatorwaarde: 5,2 dagen (2022)* Referentiewaarde: 7,8 dagen (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Percentage operaties aan heupfracturen dat uiterlijk de volgende kalenderdag is geopereerd Indicatorwaarde: 96,1% (2021)* Referentiewaarde: 88,1% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd
Beter worden (niet-acute zorg)	Percentage wachttijden voor behandeling medisch specialistische zorg langer dan de Treeknorm Indicatorwaarde: 43,6% (2024) Referentiewaarde: 0% (wachttijd moet onder de treeknorm blijven) 3-jarige trend: ongunstig	Percentage personen dat problemen heeft ervaren met afstemming tussen de eerste en de tweede lijn Indicatorwaarde: 28% (2016) Referentiewaarde: 26% (mediaan van 11 OECD-landen) 4-jarige trend: ongunstig	Percentage van de bevolking dat afziet van tandheelkundige zorg die dringend nodig was, vanwege de kosten Indicatorwaarde: 0,3% (2023) Referentiewaarde: 1,7% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstig	Relatieve 5-jaarsoverleving bij borstkanker Indicatorwaarde: 88,5% (2016-2020) Referentiewaarde: 86,3% (mediaan OECD-landen) 5-jarige trend: stabiel over de tijd
Leven met een chronische ziekte of beperking		Percentage verpleegkundigen en verzorgenden in de langdurige zorg dat van mening is dat de kwaliteit van zorg binnen de eigen afdeling of team regelmatig of vaak niet goed is Indicatorwaarde: 16,2% (2023) Referentiewaarde: niet beschikbaar 7-jarige trend: stabiel over de tijd	Het gebruik van generieke geneesmiddelen als percentage van het totale geneesmiddelengebruik Indicatorwaarde: 77,6% (2023) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: gunstig	Percentage mensen dat 2 jaar of langer wacht op een donornier Indicatorwaarde: 46,2% (2024) Referentiewaarde: 46% (mediaan deelnemende landen Eurotransplant) 3-jarige trend: Stabiel
Zorg in de laatste fase		Percentage gevallen van continue diepe sedatie met alleen morfine Indicatorwaarde: 4,0% (2021) Referentiewaarde: 0% (gebruik van alleen morfine als sedativum wordt door de KNMG ontraden) 7-jarige trend: Stabiel		